BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.624,68		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.624,68		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,05	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				276.210,95
TOTALES		3.809.369,37	537.856,05	795.598,42
				3.551.627,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				276.210,95
TOTALES		3.809.369,37	537.856,05	795.598,42
				3.551.627,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.590,65		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		425.561,46		
R-Art.26 Desarraigo		55.705,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.912,22		
R-Art19 Adicpresentismo		15.876,19		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-20.425,46		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	626.691,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.897,20		
Hs Extras 100%	1.00	23.210,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	69.632,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.059,20		
R-Pago de Vacaciones		24.510,53		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.590,65		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		425.561,46		
R-Art.26 Desarraigo		55.705,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.912,22		
R-Art19 Adicpresentismo		15.876,19		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-20.425,46		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	626.691,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.897,20		
Hs Extras 100%	1.00	23.210,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	69.632,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.059,20		
R-Pago de Vacaciones		24.510,53		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				396.221,26
R-Impuesto a las Ganancia				1.172,52
TOTALES		4.324.915,96	508.124,29	930.781,25
				3.902.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				396.221,26
R-Impuesto a las Ganancia				1.172,52
TOTALES		4.324.915,96	508.124,29	930.781,25
				3.902.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.478,44		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.478,44		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				344.441,73
TOTALES		3.789.119,13	522.990,07	863.829,20
				3.448.280,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				344.441,73
TOTALES		3.789.119,13	522.990,07	863.829,20
				3.448.280,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		421.090,59		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.369,85		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	557.234,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Hs Extras 100%	3.00	69.654,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		421.090,59		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.369,85		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	557.234,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Hs Extras 100%	3.00	69.654,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				351.258,76
Préstamo				607.321,01
TOTALES		4.185.224,30	508.124,93	1.477.967,23
				3.215.382,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,93	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				351.258,76
Préstamo				607.321,01
TOTALES		4.185.224,30	508.124,93	1.477.967,23
				3.215.382,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.624,68		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.624,68		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,48	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				238.989,38
TOTALES		3.809.369,37	537.856,48	772.376,85
				3.574.849,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				238.989,38
TOTALES		3.809.369,37	537.856,48	772.376,85
				3.574.849,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		430.377,84		
R-Art.26 Desarraigo		60.367,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.106,35		
R-Art19 Adicpresentismo		16.159,82		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	626.889,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
R-Hs Extras 100%	4.00	92.872,48		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		430.377,84		
R-Art.26 Desarraigo		60.367,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.106,35		
R-Art19 Adicpresentismo		16.159,82		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	626.889,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
R-Hs Extras 100%	4.00	92.872,48		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				422.907,44
R-Impuesto a las Ganancia				16.745,49
TOTALES		4.358.245,75	522.990,65	1.033.040,40
				3.848.196,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,65	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				422.907,44
R-Impuesto a las Ganancia				16.745,49
TOTALES		4.358.245,75	522.990,65	1.033.040,40
				3.848.196,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				280.561,34
R-Impuesto a las Ganancia				9.649,17
TOTALES		3.829.619,61	522.990,37	809.597,98
				3.543.012,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				280.561,34
R-Impuesto a las Ganancia				9.649,17
TOTALES		3.829.619,61	522.990,37	809.597,98
				3.543.012,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.746,28		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,35		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	626.889,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Hs Extras 100%	12.00	278.617,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.746,28		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,35		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	626.889,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Hs Extras 100%	12.00	278.617,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,44	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Alimentaria				454.800,45
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				537.581,19
TOTALES		4.506.837,67	522.990,44	1.525.769,11
				3.504.059,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,44	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Alimentaria				454.800,45
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				537.581,19
TOTALES		4.506.837,67	522.990,44	1.525.769,11
				3.504.059,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		351.436,23		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.754,18		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.552,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	16.00	278.617,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		351.436,23		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.754,18		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.552,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	16.00	278.617,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				183.005,35
R-Impuesto a las Ganancia				428,67
TOTALES		3.158.791,59	404.062,89	716.821,48
				2.846.033,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				183.005,35
R-Impuesto a las Ganancia				428,67
TOTALES		3.158.791,59	404.062,89	716.821,48
				2.846.033,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	12.00	-954.137,40		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.272.183,20		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	12.00	954.137,40		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.272.183,20		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				71.560,30
Aporte O.Social				71.560,30
Aporte SIJP				262.387,78
Cuota Alimentaria				485.418,55
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		295.712,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	12.00	-954.137,40		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.272.183,20		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	12.00	954.137,40		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.272.183,20		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,33	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				71.560,30
Aporte O.Social				71.560,30
Aporte SIJP				262.387,78
Cuota Alimentaria				485.418,55
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				24.431,84
TOTALES		2.385.343,44	300.000,33	929.358,77
				1.755.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				24.431,84
TOTALES		2.385.343,44	300.000,33	929.358,77
				1.755.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 03/2023	20.00	80.862,14		
R-Acta 03/2023	20.00	60.646,60		
Acta 05-06-2024		180.304,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Acta 25-07-2024		446.664,00		
Acta 30-06-2023		290.814,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art.26 Desarraigo		12.425,00		
R-Art.26 Desarraigo		12.425,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	160.643,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 03/2023	20.00	80.862,14		
R-Acta 03/2023	20.00	60.646,60		
Acta 05-06-2024		180.304,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Acta 25-07-2024		446.664,00		
Acta 30-06-2023		290.814,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art.26 Desarraigo		12.425,00		
R-Art.26 Desarraigo		12.425,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	160.643,01		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		5.337,08		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	46.095,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.384.085,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones	13.00	1.822.783,82		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		834.954,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.954,71		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.849,80	
Redondeo			0,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		5.337,08		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	46.095,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	38.208,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.384.085,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones	13.00	1.822.783,82		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		834.954,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.954,71		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.849,80	
Redondeo			0,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				123.699,60
R-Impuesto a las Ganancia				2.002,67
TOTALES		3.949.130,22	722.412,52	659.089,74
				4.012.453,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				123.699,60
R-Impuesto a las Ganancia				2.002,67
TOTALES		3.949.130,22	722.412,52	659.089,74
				4.012.453,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/03/2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		227.303,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		227.303,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-270.246,44
TOTALES		3.829.619,61	750.293,42	249.141,03
				4.330.772,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-270.246,44
TOTALES		3.829.619,61	750.293,42	249.141,03
				4.330.772,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-519.790,02		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Pago de Vacaciones	6.00	887.215,20		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-519.790,02		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Pago de Vacaciones	6.00	887.215,20		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				276.245,37
R-Impuesto a las Ganancia				7.042,32
TOTALES		4.197.044,79	606.026,47	956.183,26
				3.846.888,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				276.245,37
R-Impuesto a las Ganancia				7.042,32
TOTALES		4.197.044,79	606.026,47	956.183,26
				3.846.888,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609565626658
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.206.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		149.041,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Acta 25-07-2024		369.216,00		
Acta 30-06-2023		240.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	148.511,90		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	108.00	515.808,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.206.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		149.041,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Acta 25-07-2024		369.216,00		
Acta 30-06-2023		240.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	148.511,90		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	108.00	515.808,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.206.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		260.294,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		650.735,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-911.029,67		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.118.749,90	300.000,57	519.387,47
				2.899.363,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/08/2011		2.206.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		260.294,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		650.735,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-911.029,67		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.118.749,90	300.000,57	519.387,47
				2.899.363,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		351.436,23		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.900,42		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-895.057,90		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-262.681,20		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	16.00	278.617,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Pago de Vacaciones	11.00	1.639.044,55		
R-Pago de Vacaciones	3.00	456.526,32		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		351.436,23		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.900,42		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-895.057,90		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-262.681,20		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	16.00	278.617,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
Pago de Vacaciones	11.00	1.639.044,55		
R-Pago de Vacaciones	3.00	456.526,32		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social	1.00			91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				128.869,04
R-Impuesto a las Ganancia				29.513,25
TOTALES		4.116.873,60	703.928,16	677.769,76
				4.143.032,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social	1.00			91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				128.869,04
R-Impuesto a las Ganancia				29.513,25
TOTALES		4.116.873,60	703.928,16	677.769,76
				4.143.032,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				330.077,09
TOTALES		3.563.869,00	0,56	849.464,56
				2.714.405,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				330.077,09
TOTALES		3.563.869,00	0,56	849.464,56
				2.714.405,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	135.968,50		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	305.664,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	135.968,50		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	305.664,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-330.466,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Pago de Vacaciones	4.00	459.433,40		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		254.967,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		637.418,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-892.386,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			54.536,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				89.529,17
Aporte O.Social				89.529,17
Aporte SIJP	1.00			328.273,63
Cuota Sindical	4.00			119.372,23
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.984.305,66	369.402,54	626.704,20
				2.727.004,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-330.466,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Pago de Vacaciones	4.00	459.433,40		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		254.967,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		637.418,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-892.386,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			54.536,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				89.529,17
Aporte O.Social				89.529,17
Aporte SIJP	1.00			328.273,63
Cuota Sindical	4.00			119.372,23
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.984.305,66	369.402,54	626.704,20
				2.727.004,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 05-06-2024		297.741,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 25-07-2024		737.585,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.863,35		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	343.872,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 05-06-2024		297.741,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 25-07-2024		737.585,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.863,35		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	343.872,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		502.925,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.257.314,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.760.240,43		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			170.198,04	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				340.396,07
TOTALES		5.373.130,35	470.198,29	1.027.291,64
				4.816.037,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 7m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		502.925,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.257.314,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.760.240,43		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			170.198,04	
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				340.396,07
TOTALES		5.373.130,35	470.198,29	1.027.291,64
				4.816.037,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 6m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
A Cuenta Futuros Aumentos		124.400,00		
Art.47 Desarraigo		243.999,89		
R-Art.47 Desarraigo		26.536,03		
Art15 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.357,28		
R-Art19 Adicpresentismo		9.552,97		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	2.00	9.552,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	40.00	442.267,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	132.680,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			69.382,43
Aporte O.Social				69.382,43
Aporte SIJP	1.00			254.402,26
Impuesto a las Ganancias				37.072,04
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 6m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
A Cuenta Futuros Aumentos		124.400,00		
Art.47 Desarraigo		243.999,89		
R-Art.47 Desarraigo		26.536,03		
Art15 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.357,28		
R-Art19 Adicpresentismo		9.552,97		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	2.00	9.552,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	40.00	442.267,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	132.680,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			69.382,43
Aporte O.Social				69.382,43
Aporte SIJP	1.00			254.402,26
Impuesto a las Ganancias				37.072,04
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 6m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				805,52
TOTALES		2.312.747,76	508.124,92	431.044,68
				2.389.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 6m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				805,52
TOTALES		2.312.747,76	508.124,92	431.044,68
				2.389.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/03/2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	146.399,42		
R-Acta 03/2023		365.998,54		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	4.00	228.677,68		
R-Activación de Guardia	3.00	198.010,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art.26 Desarraigo		28.525,60		
R-Art.26 Desarraigo		28.525,60		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	146.399,42		
R-Acta 03/2023		365.998,54		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	4.00	228.677,68		
R-Activación de Guardia	3.00	198.010,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art.26 Desarraigo		28.525,60		
R-Art.26 Desarraigo		28.525,60		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.372.066,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	365.884,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.882,94		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		820.289,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.050.724,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.871.014,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.372.066,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	365.884,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.882,94		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		820.289,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.050.724,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.871.014,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				1.170.326,53
R-Impuesto a las Ganancia				72.041,09
TOTALES		8.494.162,44	891.723,64	1.761.755,08
				7.624.131,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				1.170.326,53
R-Impuesto a las Ganancia				72.041,09
TOTALES		8.494.162,44	891.723,64	1.761.755,08
				7.624.131,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 5m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		217.759,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Acta 25-07-2024		539.448,00		
Acta 30-06-2023		351.224,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	191.861,95		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	78.00	372.528,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 5m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		217.759,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Acta 25-07-2024		539.448,00		
Acta 30-06-2023		351.224,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	191.861,95		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	78.00	372.528,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 5m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		365.657,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		914.143,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.800,54		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			38.881,88	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				77.763,75
TOTALES		4.029.100,95	353.748,27	611.151,22
				3.771.698,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 5m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		365.657,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		914.143,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.279.800,54		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			38.881,88	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				77.763,75
TOTALES		4.029.100,95	353.748,27	611.151,22
				3.771.698,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	57.312,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	57.312,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-471.157,08		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.413.471,24		
Pago de Vacaciones	4.00	684.596,40		
R-Pago de Vacaciones	12.00	2.051.856,96		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.767,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.269.686,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			149.974,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			52.996,15	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				105.992,30
R-Impuesto a las Ganancia				3.307,53
TOTALES		4.536.813,04	502.970,36	782.195,40
				4.257.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-471.157,08		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.413.471,24		
Pago de Vacaciones	4.00	684.596,40		
R-Pago de Vacaciones	12.00	2.051.856,96		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.767,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.269.686,60		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			149.974,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			52.996,15	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				105.992,30
R-Impuesto a las Ganancia				3.307,53
TOTALES		4.536.813,04	502.970,36	782.195,40
				4.257.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.137,70		
R-Adicional Acta 08/18		5.019,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.986,40		
R-Art20 Adicpresentismo		7.959,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-18.762,35		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	937.788,88		
R-Horas extras al 50%		25.096,40		
Hs Extras 100%	2.00	44.656,60		
R-Pago de Vacaciones		22.514,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL ONCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.137,70		
R-Adicional Acta 08/18		5.019,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.986,40		
R-Art20 Adicpresentismo		7.959,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-18.762,35		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	937.788,88		
R-Horas extras al 50%		25.096,40		
Hs Extras 100%	2.00	44.656,60		
R-Pago de Vacaciones		22.514,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,30	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				280.005,71
R-Impuesto a las Ganancia				7.322,97
TOTALES		3.795.602,84	508.124,30	806.716,14
				3.497.011,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	23/01/2014		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,30	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				280.005,71
R-Impuesto a las Ganancia				7.322,97
TOTALES		3.795.602,84	508.124,30	806.716,14
				3.497.011,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		251.714,95		
R-Art.47 Desarraigo		23.857,03		
Art15 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.636,01		
R-Art19 Adicpresentismo		8.588,54		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	44.00	437.378,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	119.285,16		
Hs Extras 100%	4.00	53.015,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			66.899,47
Aporte O.Social				66.899,47
Aporte SIJP	1.00			245.298,07
Cuota Alimentaria				890.568,50
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		251.714,95		
R-Art.47 Desarraigo		23.857,03		
Art15 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.636,01		
R-Art19 Adicpresentismo		8.588,54		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	44.00	437.378,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	119.285,16		
Hs Extras 100%	4.00	53.015,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			66.899,47
Aporte O.Social				66.899,47
Aporte SIJP	1.00			245.298,07
Cuota Alimentaria				890.568,50
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				20.180,35
TOTALES		2.229.982,44	537.856,42	1.289.845,86
				1.477.993,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 3m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				20.180,35
TOTALES		2.229.982,44	537.856,42	1.289.845,86
				1.477.993,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		368.068,90		
R-Art.26 Desarraigo		59.428,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.747,14		
R-Art19 Adicpresentismo		16.937,04		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	501.425,28		
R-Horas extras al 50%	16.00	222.855,68		
Hs Extras 100%	15.00	278.569,50		
R-Hs Extras 100%	4.00	74.285,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	445.711,20		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		368.068,90		
R-Art.26 Desarraigo		59.428,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	154.747,14		
R-Art19 Adicpresentismo		16.937,04		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	501.425,28		
R-Horas extras al 50%	16.00	222.855,68		
Hs Extras 100%	15.00	278.569,50		
R-Hs Extras 100%	4.00	74.285,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	445.711,20		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		267.588,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				261.264,04
R-Impuesto a las Ganancia				7.158,87
TOTALES		3.831.652,86	627.052,52	787.810,38
				3.670.895,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				261.264,04
R-Impuesto a las Ganancia				7.158,87
TOTALES		3.831.652,86	627.052,52	787.810,38
				3.670.895,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		416.354,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.358,44		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	779.994,88		
Hs Extras 100%	13.00	241.426,90		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		750.572,74		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		416.354,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.358,44		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	779.994,88		
Hs Extras 100%	13.00	241.426,90		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				140.454,21
TOTALES		3.321.759,26	522.990,42	733.841,68
				3.110.908,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				140.454,21
TOTALES		3.321.759,26	522.990,42	733.841,68
				3.110.908,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 6m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		306.626,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.482,22		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-545.377,20		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	28.00	405.659,24		
Pago de Vacaciones	8.00	962.600,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,88	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.212,26
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 6m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		306.626,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.482,22		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-545.377,20		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	28.00	405.659,24		
Pago de Vacaciones	8.00	962.600,16		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,88	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.212,26
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 6m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			91.212,26
Aporte SIJP				334.444,97
Impuesto a las Ganancias				-45.684,84
TOTALES		3.040.408,77	561.428,88	471.184,65
				3.130.653,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 6m	21/10/2014		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			91.212,26
Aporte SIJP				334.444,97
Impuesto a las Ganancias				-45.684,84
TOTALES		3.040.408,77	561.428,88	471.184,65
				3.130.653,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000049	MAMANI EDUARDO ANTONIO	20-28612112-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 3m	21/01/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Adicional Impuesto		502.709,91		
Art.47 Desarraigo		152.680,85		
Art15 Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Ayuda Economica		1.490.000,00		
Reserva de Puesto	30.00	-1.340.755,08		
Aj asig Vian Compl No Rem			-300.000,00	
R-Aj asig Vian Compl No R			-600.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				59.781,30
Aporte O.Social				59.781,30
Aporte SIJP				219.198,09
TOTALES		1.992.709,91	0,78	338.760,69
				1.653.950,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/2025		San Pedrito

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000049	MAMANI EDUARDO ANTONIO	20-28612112-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 3m	21/01/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Adicional Impuesto		502.709,91		
Art.47 Desarraigo		152.680,85		
Art15 Antigüedad	10.00	47.760,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Ayuda Economica		1.490.000,00		
Reserva de Puesto	30.00	-1.340.755,08		
Aj asig Vian Compl No Rem			-300.000,00	
R-Aj asig Vian Compl No R			-600.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				59.781,30
Aporte O.Social				59.781,30
Aporte SIJP				219.198,09
TOTALES		1.992.709,91	0,78	338.760,69
				1.653.950,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/03/2025		San Pedrito

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 8m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 05-06-2024		194.474,00		
Acta 06-11-2024		265.192,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Acta 25-07-2024		216.573,00		
Acta 30-06-2023		313.668,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	9.00	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		755.788,25		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 8m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 05-06-2024		194.474,00		
Acta 06-11-2024		265.192,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Acta 25-07-2024		216.573,00		
Acta 30-06-2023		313.668,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	9.00	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		755.788,25		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 8m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-755.788,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		151.157,65	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			35.273,85	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				90.694,59
Aporte O.Social				90.694,59
Aporte SIJP				332.546,83
Impuesto a las Ganancias				70.547,70
TOTALES		3.023.153,00	598.555,71	584.483,71
				3.037.225,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 8m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-755.788,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		151.157,65	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			35.273,85	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				90.694,59
Aporte O.Social				90.694,59
Aporte SIJP				332.546,83
Impuesto a las Ganancias				70.547,70
TOTALES		3.023.153,00	598.555,71	584.483,71
				3.037.225,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	390.022,53		
R-Adicional Acta 08/18		59.667,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.748,91		
R-Art20 Adicpresentismo		24.906,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	590.779,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	276.824,80		
Hs Extras 100%	3.00	65.642,16		
R-Hs Extras 100%		21.511,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	525.137,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	390.022,53		
R-Adicional Acta 08/18		59.667,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.748,91		
R-Art20 Adicpresentismo		24.906,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	590.779,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	276.824,80		
Hs Extras 100%	3.00	65.642,16		
R-Hs Extras 100%		21.511,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	525.137,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				393.014,71
R-Impuesto a las Ganancia				11.336,79
TOTALES		4.235.893,91	522.990,16	1.077.247,07
				3.681.637,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,16	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				393.014,71
R-Impuesto a las Ganancia				11.336,79
TOTALES		4.235.893,91	522.990,16	1.077.247,07
				3.681.637,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		254.278,17		
Art15 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.799,99		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	48.00	473.319,36		
Hs Extras 100%	3.00	39.443,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	315.546,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		302.985,00	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.023,68
Aporte O.Social				72.023,68
Aporte SIJP				264.086,82
Impuesto a las Ganancias				9.210,50
TOTALES		2.400.789,27	811.109,41	417.344,68
				2.794.554,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		254.278,17		
Art15 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.799,99		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	48.00	473.319,36		
Hs Extras 100%	3.00	39.443,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	315.546,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		302.985,00	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.023,68
Aporte O.Social				72.023,68
Aporte SIJP				264.086,82
Impuesto a las Ganancias				9.210,50
TOTALES		2.400.789,27	811.109,41	417.344,68
				2.794.554,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 05-06-2024		168.000,00		
Acta 06-11-2024		229.092,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Acta 25-07-2024		187.091,00		
Acta 30-06-2023		271.998,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	9.00	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		657.564,25		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 05-06-2024		168.000,00		
Acta 06-11-2024		229.092,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Acta 25-07-2024		187.091,00		
Acta 30-06-2023		271.998,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	9.00	42.984,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	93.998,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		657.564,25		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-657.564,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		131.512,85	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.848,36	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				78.907,71
Aporte O.Social				78.907,71
Aporte SIJP				289.328,27
Impuesto a las Ganancias				21.696,71
TOTALES		2.630.257,00	554.485,40	468.840,40
				2.715.902,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-657.564,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		131.512,85	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.848,36	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				78.907,71
Aporte O.Social				78.907,71
Aporte SIJP				289.328,27
Impuesto a las Ganancias				21.696,71
TOTALES		2.630.257,00	554.485,40	468.840,40
				2.715.902,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/03/2025		Tartagal

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 6m	03/10/2016		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		255.528,09		
Art15 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	116.046,95		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	48.00	471.409,44		
Hs Extras 100%	4.00	52.378,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	314.272,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		302.985,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.504,43
Aporte O.Social				72.504,43
Aporte SIJP				265.849,57
Impuesto a las Ganancias				50.442,60
TOTALES		2.416.814,31	811.109,72	461.301,03
				2.766.623,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/2025		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 6m	03/10/2016		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		255.528,09		
Art15 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	116.046,95		
Art33 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	48.00	471.409,44		
Hs Extras 100%	4.00	52.378,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	314.272,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		302.985,00	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.504,43
Aporte O.Social				72.504,43
Aporte SIJP				265.849,57
Impuesto a las Ganancias				50.442,60
TOTALES		2.416.814,31	811.109,72	461.301,03
				2.766.623,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/03/2025		Macueta

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.003,50		
R-Adicional Acta 08/18		5.258,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.725,53		
R-Art20 Adicpresentismo		7.743,94		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.041,76		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.102,48		
R-Horas extras al 50%		21.510,72		
R-Hs Extras 100%		4.780,16		
R-Pago de Vacaciones		18.050,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.003,50		
R-Adicional Acta 08/18		5.258,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.725,53		
R-Art20 Adicpresentismo		7.743,94		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-15.041,76		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.102,48		
R-Horas extras al 50%		21.510,72		
R-Hs Extras 100%		4.780,16		
R-Pago de Vacaciones		18.050,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				261.985,94
R-Impuesto a las Ganancia				-5.643,20
TOTALES		3.716.010,90	522.990,31	849.730,21
				3.389.271,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,31	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				261.985,94
R-Impuesto a las Ganancia				-5.643,20
TOTALES		3.716.010,90	522.990,31	849.730,21
				3.389.271,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	102.584,96		
Art23 Horas De Viaje	36.00	171.936,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	4.00	68.347,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				221.687,86
R-Impuesto a las Ganancia				2.522,84
TOTALES		3.766.021,49	300.000,68	743.598,17
				3.322.424,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	102.584,96		
Art23 Horas De Viaje	36.00	171.936,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	4.00	68.347,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,68	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				221.687,86
R-Impuesto a las Ganancia				2.522,84
TOTALES		3.766.021,49	300.000,68	743.598,17
				3.322.424,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	100.292,48		
Art23 Horas De Viaje	28.00	133.728,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	4.00	68.347,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				215.613,67
R-Impuesto a las Ganancia				2.134,72
TOTALES		3.725.521,01	300.000,85	737.135,86
				3.288.386,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	100.292,48		
Art23 Horas De Viaje	28.00	133.728,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	4.00	68.347,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,85	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				215.613,67
R-Impuesto a las Ganancia				2.134,72
TOTALES		3.725.521,01	300.000,85	737.135,86
				3.288.386,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		280.102,37		
R-Art.26 Desarraigo		34.484,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.631,49		
R-Art19 Adicpresentismo		12.414,32		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-734.914,62		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-219.972,33		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	16.00	229.894,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	172.421,16		
Hs Extras 100%	3.00	57.473,70		
Pago de Vacaciones	11.00	1.359.734,64		
R-Pago de Vacaciones	3.00	382.162,47		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		280.102,37		
R-Art.26 Desarraigo		34.484,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.631,49		
R-Art19 Adicpresentismo		12.414,32		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-734.914,62		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-219.972,33		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	16.00	229.894,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	172.421,16		
Hs Extras 100%	3.00	57.473,70		
Pago de Vacaciones	11.00	1.359.734,64		
R-Pago de Vacaciones	3.00	382.162,47		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		89.196,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,62
Aporte O.Social	1.00			91.656,62
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				30.261,83
R-Impuesto a las Ganancia				3.450,41
TOTALES		3.477.626,56	689.062,17	597.099,73
				3.569.589,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 5m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		89.196,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,62
Aporte O.Social	1.00			91.656,62
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				30.261,83
R-Impuesto a las Ganancia				3.450,41
TOTALES		3.477.626,56	689.062,17	597.099,73
				3.569.589,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	260.911,04		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 25-07-2024		334.437,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Acta 31-10-2024		409.514,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	1.00	52.806,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	260.911,04		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 25-07-2024		334.437,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Acta 31-10-2024		409.514,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	1.00	52.806,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	4.776,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-674.532,68		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.498.130,19		
Pago de Vacaciones	4.00	961.230,96		
R-Pago de Vacaciones	9.00	2.126.021,49		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		520.579,99		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.301.449,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.822.029,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			230.414,49	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				46.425,56
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	4.776,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-674.532,68		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.498.130,19		
Pago de Vacaciones	4.00	961.230,96		
R-Pago de Vacaciones	9.00	2.126.021,49		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		520.579,99		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.301.449,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.822.029,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			230.414,49	
Redondeo			0,11	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Cuota Obra Social				46.425,56
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				460.828,98
R-Impuesto a las Ganancia				10.823,11
TOTALES		6.248.085,52	772.048,60	1.037.465,12
				5.982.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				460.828,98
R-Impuesto a las Ganancia				10.823,11
TOTALES		6.248.085,52	772.048,60	1.037.465,12
				5.982.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	233.150,77		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	233.150,77		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-601.430,64		
R-Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.484.147,40		
Pago de Vacaciones	4.00	827.949,92		
R-Pago de Vacaciones	10.00	2.039.113,80		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		460.472,78		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.151.181,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.611.654,72		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
TOTALES		5.518.685,45	555.268,01	519.387,46
				5.554.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-601.430,64		
R-Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.484.147,40		
Pago de Vacaciones	4.00	827.949,92		
R-Pago de Vacaciones	10.00	2.039.113,80		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		460.472,78		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.151.181,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.611.654,72		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
TOTALES		5.518.685,45	555.268,01	519.387,46
				5.554.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	248.577,07		
R-Acta 03/2023	20.00	341.793,47		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Acta 31-10-2024		388.266,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	1.00	51.600,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	248.577,07		
R-Acta 03/2023	20.00	341.793,47		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Acta 31-10-2024		388.266,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	1.00	51.600,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	138.285,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.930.302,56		
R-Pago de Vacaciones	12.00	2.811.537,96		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		530.279,06		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.325.697,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.855.976,70		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			109.072,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		89.196,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			66.178,57	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-1.400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	138.285,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.930.302,56		
R-Pago de Vacaciones	12.00	2.811.537,96		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		530.279,06		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.325.697,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.855.976,70		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			109.072,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		89.196,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			66.178,57	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-1.400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				132.357,14
R-Impuesto a las Ganancia				26.218,87
TOTALES		6.483.438,96	-72.026,48	677.963,48
				5.733.449,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				132.357,14
R-Impuesto a las Ganancia				26.218,87
TOTALES		6.483.438,96	-72.026,48	677.963,48
				5.733.449,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000092	LOPIZZO PAULA GABRIELA	27-31916560-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	01/01/2019		5.064.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.064.956,00		
Descuento Licencias	22.00	-3.714.301,07		
R-Descuento Licencias	9.00	-1.519.486,80		
Licencia por Enfermedad	22.00	3.714.301,07		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	1.519.486,80		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				783.415,68
TOTALES		5.064.956,00	0,15	1.302.803,15
				3.762.153,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000092	LOPIZZO PAULA GABRIELA	27-31916560-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	01/01/2019		5.064.956,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.064.956,00		
Descuento Licencias	22.00	-3.714.301,07		
R-Descuento Licencias	9.00	-1.519.486,80		
Licencia por Enfermedad	22.00	3.714.301,07		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	1.519.486,80		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				783.415,68
TOTALES		5.064.956,00	0,15	1.302.803,15
				3.762.153,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009561039500
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-493.506,94
TOTALES		3.980.451,00	0,53	25.880,53
				3.954.571,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-493.506,94
TOTALES		3.980.451,00	0,53	25.880,53
				3.954.571,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				312.249,95
TOTALES		3.493.861,00	0,42	831.637,42
				2.662.224,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				312.249,95
TOTALES		3.493.861,00	0,42	831.637,42
				2.662.224,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				259.134,57
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.316.873,00	0,75	863.306,75
				2.453.567,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 3m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				259.134,57
Préstamo				84.784,71
TOTALES		3.316.873,00	0,75	863.306,75
				2.453.567,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 2m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	450.026,66		
R-Adicional Acta 08/18		10.158,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.604,28		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	926.644,32		
R-Horas extras al 50%		46.607,60		
Hs Extras 100%	2.00	44.125,92		
R-Hs Extras 100%		4.182,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 2m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	450.026,66		
R-Adicional Acta 08/18		10.158,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.604,28		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,76		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	926.644,32		
R-Horas extras al 50%		46.607,60		
Hs Extras 100%	2.00	44.125,92		
R-Hs Extras 100%		4.182,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 2m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				276.769,47
R-Impuesto a las Ganancia				7.430,04
TOTALES		3.809.581,35	522.990,62	803.586,97
				3.528.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 2m	07/02/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				276.769,47
R-Impuesto a las Ganancia				7.430,04
TOTALES		3.809.581,35	522.990,62	803.586,97
				3.528.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 1m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		370.691,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.978,42		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	745.088,24		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				77.218,24
	TOTALES	3.055.952,01	508.124,70	596.605,71
				2.967.471,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 1m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		370.691,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.978,42		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	745.088,24		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,70	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				77.218,24
	TOTALES	3.055.952,01	508.124,70	596.605,71
				2.967.471,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				303.234,08
TOTALES		3.493.861,00	0,55	822.621,55
				2.671.240,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				303.234,08
TOTALES		3.493.861,00	0,55	822.621,55
				2.671.240,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	106.156,70		
R-Acta 03/2023		265.391,74		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	4.00	166.703,84		
R-Activación de Guardia	1.00	71.894,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.000.223,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.726,18		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	106.156,70		
R-Acta 03/2023		265.391,74		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	4.00	166.703,84		
R-Activación de Guardia	1.00	71.894,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.000.223,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.726,18		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.546,82		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-917.463,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.263.274,86		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		588.251,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.470.629,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.058.881,63		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		89.196,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			280.710,99	
Redondeo			0,76	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.546,82		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-917.463,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.263.274,86		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		588.251,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.470.629,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.058.881,63		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		89.196,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			280.710,99	
Redondeo			0,76	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				561.421,97
R-Impuesto a las Ganancia				20.654,05
TOTALES		6.462.544,74	946.201,75	1.101.463,49
				6.307.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				561.421,97
R-Impuesto a las Ganancia				20.654,05
TOTALES		6.462.544,74	946.201,75	1.101.463,49
				6.307.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	9.50	436.770,48		
R-Activación de Guardia		3.073,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.103.420,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	306.888,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.836,15		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	9.50	436.770,48		
R-Activación de Guardia		3.073,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.103.420,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	306.888,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.836,15		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		637.500,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.593.752,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.231.252,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,82	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-315.234,23
R-Impuesto a las Ganancia				26.751,10
TOTALES		6.609.222,52	508.124,82	230.904,34
				6.886.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		637.500,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.593.752,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.231.252,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,82	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-315.234,23
R-Impuesto a las Ganancia				26.751,10
TOTALES		6.609.222,52	508.124,82	230.904,34
				6.886.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	283.510,99		
R-Acta 03/2023		212.633,25		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 25-07-2024		853.223,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	1.00	57.413,66		
R-Activación de Guardia	5.00	298.753,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	289.938,98		
R-Art1° Incb Res1122/09		30.178,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	283.510,99		
R-Acta 03/2023		212.633,25		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 25-07-2024		853.223,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	1.00	57.413,66		
R-Activación de Guardia	5.00	298.753,22		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	289.938,98		
R-Art1° Incb Res1122/09		30.178,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		648.825,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.622.064,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.270.890,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			222.051,56	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		648.825,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.622.064,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.270.890,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			222.051,56	
Redondeo			0,72	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				444.103,11
R-Impuesto a las Ganancia				18.188,59
Préstamo				348.632,04
TOTALES		6.722.473,93	730.176,28	1.330.311,21
				6.122.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				444.103,11
R-Impuesto a las Ganancia				18.188,59
Préstamo				348.632,04
TOTALES		6.722.473,93	730.176,28	1.330.311,21
				6.122.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	46.095,00		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	46.095,00		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		330.585,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		826.462,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.157.047,85		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.751,48	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				35.502,95
R-Impuesto a las Ganancia				17.129,16
TOTALES		3.371.050,00	317.751,58	572.019,58
				3.116.782,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		330.585,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		826.462,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.157.047,85		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.751,48	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				35.502,95
R-Impuesto a las Ganancia				17.129,16
TOTALES		3.371.050,00	317.751,58	572.019,58
				3.116.782,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		369.321,98		
R-Art.26 Desarraigo		34.293,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.764,78		
R-Art19 Adicpresentismo		12.345,54		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	40.00	571.552,80		
R-Horas extras al 50%	12.00	171.465,84		
Hs Extras 100%	9.00	171.465,84		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		369.321,98		
R-Art.26 Desarraigo		34.293,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.764,78		
R-Art19 Adicpresentismo		12.345,54		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	40.00	571.552,80		
R-Horas extras al 50%	12.00	171.465,84		
Hs Extras 100%	9.00	171.465,84		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				132.125,80
TOTALES		3.229.748,20	508.124,07	665.513,27
				3.072.359,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 11m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				132.125,80
TOTALES		3.229.748,20	508.124,07	665.513,27
				3.072.359,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 10m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		395.994,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.942,08		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	800.173,92		
Hs Extras 100%	4.00	76.207,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 10m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		395.994,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.942,08		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	800.173,92		
Hs Extras 100%	4.00	76.207,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 10m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				100.196,99
TOTALES		3.202.183,73	522.990,83	773.092,56
				2.952.082,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 10m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				100.196,99
TOTALES		3.202.183,73	522.990,83	773.092,56
				2.952.082,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.202,60		
R-Adicional Acta 08/18		10.516,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.757,15		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,72		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.416,08		
R-Horas extras al 50%		46.607,08		
Hs Extras 100%	1.00	22.009,90		
R-Hs Extras 100%		5.975,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.202,60		
R-Adicional Acta 08/18		10.516,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.757,15		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,72		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.416,08		
R-Horas extras al 50%		46.607,08		
Hs Extras 100%	1.00	22.009,90		
R-Hs Extras 100%		5.975,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,90	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				258.910,91
R-Impuesto a las Ganancia				-5.669,12
TOTALES		3.786.492,35	522.990,90	772.629,25
				3.536.854,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,90	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				258.910,91
R-Impuesto a las Ganancia				-5.669,12
TOTALES		3.786.492,35	522.990,90	772.629,25
				3.536.854,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	240.907,73		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	244.997,59		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	240.907,73		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	244.997,59		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-657.948,44		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.136.856,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	966.449,40		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.673.694,12		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		500.292,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.250.731,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.751.023,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.540,63	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-657.948,44		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.136.856,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	966.449,40		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.673.694,12		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		500.292,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.250.731,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.751.023,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			211.540,63	
Redondeo			0,69	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				423.081,26
R-Impuesto a las Ganancia				33.827,29
TOTALES		5.990.287,70	859.701,32	976.296,02
				5.873.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				423.081,26
R-Impuesto a las Ganancia				33.827,29
TOTALES		5.990.287,70	859.701,32	976.296,02
				5.873.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		300.735,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.218,89		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-335.899,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-641.197,53		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	24.00	342.931,68		
Hs Extras 100%	3.00	57.155,28		
Pago de Vacaciones	5.00	615.629,90		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.136.923,65		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		300.735,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.218,89		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-335.899,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-641.197,53		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	24.00	342.931,68		
Hs Extras 100%	3.00	57.155,28		
Pago de Vacaciones	5.00	615.629,90		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.136.923,65		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social	1.00			91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				2.346,30
R-Impuesto a las Ganancia				407,32
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.362.812,76	703.928,02	1.061.358,78
				3.005.382,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social	1.00			91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				2.346,30
R-Impuesto a las Ganancia				407,32
Préstamo				465.217,70
TOTALES		3.362.812,76	703.928,02	1.061.358,78
				3.005.382,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 11m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		219.763,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	14.00	-900.501,14		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.029.144,16		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.294.642,72		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.479.591,68		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,58	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.227,04
Aporte O.Social				83.227,04
Aporte SIJP	1.00			305.165,79
Impuesto a las Ganancias				38.838,95
R-Impuesto a las Ganancia				3.519,16
TOTALES		2.774.234,40	300.000,58	513.977,98
				2.560.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 11m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		219.763,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	14.00	-900.501,14		
R-Descuento Licencias	16.00	-1.029.144,16		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	1.294.642,72		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	1.479.591,68		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,58	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			83.227,04
Aporte O.Social				83.227,04
Aporte SIJP	1.00			305.165,79
Impuesto a las Ganancias				38.838,95
R-Impuesto a las Ganancia				3.519,16
TOTALES		2.774.234,40	300.000,58	513.977,98
				2.560.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 11m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		316.687,89		
R-Art.26 Desarraigo		51.618,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.960,64		
R-Art19 Adicpresentismo		27.883,89		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-65.234,72		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	69.672,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
Horas extras al 50%	32.00	437.427,84		
R-Horas extras al 50%	12.00	256.350,84		
R-Hs Extras 100%		1.741,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	437.427,84		
Pago de Vacaciones	1.00	103.066,89		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 11m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		316.687,89		
R-Art.26 Desarraigo		51.618,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.960,64		
R-Art19 Adicpresentismo		27.883,89		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-65.234,72		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	69.672,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
Horas extras al 50%	32.00	437.427,84		
R-Horas extras al 50%	12.00	256.350,84		
R-Hs Extras 100%		1.741,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	437.427,84		
Pago de Vacaciones	1.00	103.066,89		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 11m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,78	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				179.414,51
R-Impuesto a las Ganancia				10.573,87
TOTALES		3.548.255,07	536.624,78	723.375,85
				3.361.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 11m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,78	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				179.414,51
R-Impuesto a las Ganancia				10.573,87
TOTALES		3.548.255,07	536.624,78	723.375,85
				3.361.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		367.952,95		
R-Art.26 Desarraigo		34.197,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.740,50		
R-Art19 Adicpresentismo		12.311,16		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	512.965,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	170.988,36		
Hs Extras 100%	12.00	227.984,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	455.968,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,05	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		367.952,95		
R-Art.26 Desarraigo		34.197,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.740,50		
R-Art19 Adicpresentismo		12.311,16		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	512.965,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	170.988,36		
Hs Extras 100%	12.00	227.984,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	455.968,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,05	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				209.804,75
TOTALES		3.688.199,17	537.856,05	729.192,22
				3.496.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				209.804,75
TOTALES		3.688.199,17	537.856,05	729.192,22
				3.496.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		383.151,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.751,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
Hs Extras 100%	1.00	18.998,70		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,35	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		383.151,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.751,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
Hs Extras 100%	1.00	18.998,70		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,35	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				96.906,71
TOTALES		3.123.937,83	522.990,35	616.294,18
				3.030.634,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				96.906,71
TOTALES		3.123.937,83	522.990,35	616.294,18
				3.030.634,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		341.354,77		
R-Art.26 Desarraigo		49.396,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.144,61		
R-Art19 Adicpresentismo		13.223,10		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	512.965,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	170.988,36		
Hs Extras 100%	5.00	94.993,50		
R-Hs Extras 100%	4.00	75.994,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	455.968,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		341.354,77		
R-Art.26 Desarraigo		49.396,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.144,61		
R-Art19 Adicpresentismo		13.223,10		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	36.00	512.965,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	170.988,36		
Hs Extras 100%	5.00	94.993,50		
R-Hs Extras 100%	4.00	75.994,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	455.968,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				186.974,00
TOTALES		3.619.119,90	522.990,57	720.361,47
				3.421.749,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,57	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				186.974,00
TOTALES		3.619.119,90	522.990,57	720.361,47
				3.421.749,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.423,75		
R-Adicional Acta 08/18		3.943,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.787,08		
R-Art20 Adicpresentismo		3.779,78		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	24.00	389.076,96		
R-Horas extras al 50%		16.901,28		
Hs Extras 100%	2.00	43.230,76		
R-Hs Extras 100%		2.816,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.769,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	340.423,75		
R-Adicional Acta 08/18		3.943,63		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	141.787,08		
R-Art20 Adicpresentismo		3.779,78		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	24.00	389.076,96		
R-Horas extras al 50%		16.901,28		
Hs Extras 100%	2.00	43.230,76		
R-Hs Extras 100%		2.816,88		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.769,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-1.667,29
R-Impuesto a las Ganancia				12.008,27
TOTALES		3.480.865,28	418.928,17	529.728,45
				3.370.065,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				-1.667,29
R-Impuesto a las Ganancia				12.008,27
TOTALES		3.480.865,28	418.928,17	529.728,45
				3.370.065,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	460.356,50		
R-Adicional Acta 08/18		10.516,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.190,62		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
Hs Extras 100%	5.00	109.784,20		
R-Hs Extras 100%		5.975,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	460.356,50		
R-Adicional Acta 08/18		10.516,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.190,62		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
Hs Extras 100%	5.00	109.784,20		
R-Hs Extras 100%		5.975,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				280.745,16
R-Impuesto a las Ganancia				7.199,78
TOTALES		3.862.744,46	522.990,95	807.332,41
				3.578.403,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,95	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				280.745,16
R-Impuesto a las Ganancia				7.199,78
TOTALES		3.862.744,46	522.990,95	807.332,41
				3.578.403,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	438.399,66		
R-Adicional Acta 08/18		-11.803,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.483,10		
R-Art20 Adicpresentismo		-6.780,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	76.416,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias		55.919,09		
R-Dto. Días de Vacaciones		57.410,28		
R-Guardia	2.00-	-372.794,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		-59.018,00		
R-Licencia por Enfermedad		-55.919,09		
R-Pago de Vacaciones		-68.892,39		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	438.399,66		
R-Adicional Acta 08/18		-11.803,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.483,10		
R-Art20 Adicpresentismo		-6.780,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	76.416,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias		55.919,09		
R-Dto. Días de Vacaciones		57.410,28		
R-Guardia	2.00-	-372.794,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		-59.018,00		
R-Licencia por Enfermedad		-55.919,09		
R-Pago de Vacaciones		-68.892,39		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				127.553,33
R-Impuesto a las Ganancia				17.208,42
TOTALES		3.237.277,95	522.990,27	664.149,22
				3.096.119,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,27	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				127.553,33
R-Impuesto a las Ganancia				17.208,42
TOTALES		3.237.277,95	522.990,27	664.149,22
				3.096.119,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000185	VIQUE CUELLO CLAUDIA	27-92997461-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	40.00	88.472,80		
R-Suplemento Nocturno	30.00	66.354,60		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				307.023,43
TOTALES		3.470.898,40	0,50	826.410,90
				2.644.488,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000185	VIQUE CUELLO CLAUDIA	27-92997461-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	40.00	88.472,80		
R-Suplemento Nocturno	30.00	66.354,60		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				307.023,43
TOTALES		3.470.898,40	0,50	826.410,90
				2.644.488,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000199	BIANCHI MARIO AGUSTIN	20-29391985-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				1.341.753,96
TOTALES		6.060.277,00	0,43	1.861.141,43
				4.199.136,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000199	BIANCHI MARIO AGUSTIN	20-29391985-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				1.341.753,96
TOTALES		6.060.277,00	0,43	1.861.141,43
				4.199.136,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
Suplemento Nocturno	80.00	173.582,40		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				292.895,16
TOTALES		3.426.627,40	0,23	812.282,63
				2.614.345,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
Suplemento Nocturno	80.00	173.582,40		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				292.895,16
TOTALES		3.426.627,40	0,23	812.282,63
				2.614.345,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		4.660,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.190,62		
R-Art20 Adicpresentismo		7.743,96		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.962,12		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		21.510,96		
Hs Extras 100%	1.00	21.956,84		
R-Hs Extras 100%		1.792,59		
R-Pago de Vacaciones		17.954,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		4.660,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.190,62		
R-Art20 Adicpresentismo		7.743,96		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.962,12		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		21.510,96		
Hs Extras 100%	1.00	21.956,84		
R-Hs Extras 100%		1.792,59		
R-Pago de Vacaciones		17.954,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,75	
Retención adelantos	1.00		-1.000.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				200.283,49
R-Impuesto a las Ganancia				70.905,26
TOTALES		3.723.704,47	122.990,75	790.576,22
				3.056.119,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,75	
Retención adelantos	1.00		-1.000.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				200.283,49
R-Impuesto a las Ganancia				70.905,26
TOTALES		3.723.704,47	122.990,75	790.576,22
				3.056.119,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	405.269,90		
R-Adicional Acta 08/18		53.197,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.032,51		
R-Art20 Adicpresentismo		23.749,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias		-9.219,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	583.615,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	257.534,72		
Hs Extras 100%	8.00	172.923,04		
R-Hs Extras 100%		8.450,75		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.769,12		
R-Lic.Fallecimiento Fliar		11.772,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	405.269,90		
R-Adicional Acta 08/18		53.197,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.032,51		
R-Art20 Adicpresentismo		23.749,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias		-9.219,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	583.615,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	257.534,72		
Hs Extras 100%	8.00	172.923,04		
R-Hs Extras 100%		8.450,75		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.769,12		
R-Lic.Fallecimiento Fliar		11.772,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,51	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				264.111,05
R-Impuesto a las Ganancia				9.416,91
TOTALES		4.301.972,91	508.124,51	792.915,42
				4.017.182,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,51	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				264.111,05
R-Impuesto a las Ganancia				9.416,91
TOTALES		4.301.972,91	508.124,51	792.915,42
				4.017.182,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	447.182,40		
R-Adicional Acta 08/18		11.950,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.617,50		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
Hs Extras 100%	2.00	43.913,68		
R-Hs Extras 100%		13.145,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	447.182,40		
R-Adicional Acta 08/18		11.950,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.617,50		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
Hs Extras 100%	2.00	43.913,68		
R-Hs Extras 100%		13.145,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				252.523,93
R-Impuesto a las Ganancia				9.330,06
	TOTALES	3.782.179,00	522.990,46	781.241,46
				3.523.928,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	14/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,46	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				252.523,93
R-Impuesto a las Ganancia				9.330,06
	TOTALES	3.782.179,00	522.990,46	781.241,46
				3.523.928,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Suplemento Nocturno	10.00	22.486,90		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				292.567,19
TOTALES		3.393.842,90	0,76	811.954,66
				2.581.889,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Suplemento Nocturno	10.00	22.486,90		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				292.567,19
TOTALES		3.393.842,90	0,76	811.954,66
				2.581.889,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000209	CARRIZO GABRIELA SAMANTHA	27-37067776-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.567,20		
Art23 Horas De Viaje	18.00	85.968,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				51.180,61
Aporte O.Social				51.180,61
Aporte SIJP				187.662,25
Gimnasio				14.000,00
TOTALES		1.706.020,45	300.000,02	304.023,47
				1.701.997,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000209	CARRIZO GABRIELA SAMANTHA	27-37067776-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.567,20		
Art23 Horas De Viaje	18.00	85.968,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,02	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				51.180,61
Aporte O.Social				51.180,61
Aporte SIJP				187.662,25
Gimnasio				14.000,00
TOTALES		1.706.020,45	300.000,02	304.023,47
				1.701.997,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.685,30		
R-Adicional Acta 08/18		53.965,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.324,99		
R-Art20 Adicpresentismo		24.486,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	76.416,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	583.615,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	269.827,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.769,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	370.685,30		
R-Adicional Acta 08/18		53.965,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	156.324,99		
R-Art20 Adicpresentismo		24.486,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	76.416,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	583.615,44		
R-Horas extras al 50%	12.00	269.827,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	518.769,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				340.826,62
R-Impuesto a las Ganancia				11.446,68
TOTALES		4.137.760,52	522.990,25	871.660,77
				3.789.090,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				340.826,62
R-Impuesto a las Ganancia				11.446,68
TOTALES		4.137.760,52	522.990,25	871.660,77
				3.789.090,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	308.386,72		
R-Adicional Acta 08/18		50.072,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.539,71		
R-Art20 Adicpresentismo		20.430,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-803.847,66		
Guardia Pasiva	1.00	15.365,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	92.190,00		
Horas extras al 50%	16.00	251.190,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	248.315,40		
Hs Extras 100%	1.00	20.932,50		
R-Hs Extras 100%		2.048,64		
Pago de Vacaciones	11.00	1.557.093,67		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	308.386,72		
R-Adicional Acta 08/18		50.072,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.539,71		
R-Art20 Adicpresentismo		20.430,33		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-803.847,66		
Guardia Pasiva	1.00	15.365,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	92.190,00		
Horas extras al 50%	16.00	251.190,08		
R-Horas extras al 50%	12.00	248.315,40		
Hs Extras 100%	1.00	20.932,50		
R-Hs Extras 100%		2.048,64		
Pago de Vacaciones	11.00	1.557.093,67		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,62
Aporte O.Social	1.00			91.656,62
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				106.910,20
R-Impuesto a las Ganancia				10.892,77
TOTALES		3.784.157,24	618.428,22	637.190,46
				3.765.395,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,62
Aporte O.Social	1.00			91.656,62
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				106.910,20
R-Impuesto a las Ganancia				10.892,77
TOTALES		3.784.157,24	618.428,22	637.190,46
				3.765.395,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		150.481,41		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	189.534,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.133,57		
Art20 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		150.481,41		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	189.534,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.133,57		
Art20 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-776.651,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	6.00	1.062.372,72		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		411.418,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.028.546,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.439.964,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.162,77	
Redondeo			0,78	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				172.325,54
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-776.651,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	6.00	1.062.372,72		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		411.418,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.028.546,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.439.964,58		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.162,77	
Redondeo			0,78	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				172.325,54
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				7.491,27
TOTALES		4.520.751,73	632.725,55	699.204,28
				4.454.273,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				7.491,27
TOTALES		4.520.751,73	632.725,55	699.204,28
				4.454.273,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	3.00	131.720,46		
R-Activación de Guardia	2.00	93.147,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	3.00	131.720,46		
R-Activación de Guardia	2.00	93.147,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		458.689,25		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.146.723,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.605.412,38		
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			130.208,18	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				260.416,35
R-Impuesto a las Ganancia				15.761,48
TOTALES		4.615.548,50	459.940,79	795.565,29
				4.279.924,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		458.689,25		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.146.723,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.605.412,38		
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			130.208,18	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				260.416,35
R-Impuesto a las Ganancia				15.761,48
TOTALES		4.615.548,50	459.940,79	795.565,29
				4.279.924,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		10.755,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.336,86		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
Hs Extras 100%	1.00	21.956,84		
R-Hs Extras 100%		7.170,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		10.755,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.336,86		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
Hs Extras 100%	1.00	21.956,84		
R-Hs Extras 100%		7.170,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				279.715,78
R-Impuesto a las Ganancia				3.631,89
TOTALES		3.779.035,91	522.990,22	802.735,13
				3.499.291,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				279.715,78
R-Impuesto a las Ganancia				3.631,89
TOTALES		3.779.035,91	522.990,22	802.735,13
				3.499.291,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	13/01/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.573,12		
Art23 Horas De Viaje	25.00	119.400,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-616.090,64		
Hs Extras 100%	3.00	50.782,86		
R-Pago de Vacaciones	11.00	900.058,94		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			62.286,29
Aporte O.Social				62.286,29
Aporte SIJP	1.00			228.383,05
Gimnasio				104.000,00
	TOTALES	2.076.209,53	499.500,10	456.955,63
				2.118.754,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	13/01/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.573,12		
Art23 Horas De Viaje	25.00	119.400,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-616.090,64		
Hs Extras 100%	3.00	50.782,86		
R-Pago de Vacaciones	11.00	900.058,94		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			95.438,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			62.286,29
Aporte O.Social				62.286,29
Aporte SIJP	1.00			228.383,05
Gimnasio				104.000,00
	TOTALES	2.076.209,53	499.500,10	456.955,63
				2.118.754,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	05/03/2021		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	253.962,21		
R-Adicional Acta 08/18		24.850,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	131.599,68		
R-Art20 Adicpresentismo		7.455,14		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	68.00	324.768,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	124.252,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,80	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			82.063,44
Aporte O.Social				82.063,44
Aporte SIJP	1.00			300.899,26
Impuesto a las Ganancias				13.376,44
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	05/03/2021		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	253.962,21		
R-Adicional Acta 08/18		24.850,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	131.599,68		
R-Art20 Adicpresentismo		7.455,14		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	68.00	324.768,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	124.252,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,80	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			82.063,44
Aporte O.Social				82.063,44
Aporte SIJP	1.00			300.899,26
Impuesto a las Ganancias				13.376,44
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	05/03/2021		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.776,07
TOTALES		2.735.447,85	300.000,80	482.178,65
				2.553.270,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	05/03/2021		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.776,07
TOTALES		2.735.447,85	300.000,80	482.178,65
				2.553.270,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	03/05/2021		1.935.221,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Acta 25-07-2024		323.657,00		
Acta 30-06-2023		210.726,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	112.179,00		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	109.848,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-145.173,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	03/05/2021		1.935.221,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Acta 25-07-2024		323.657,00		
Acta 30-06-2023		210.726,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	112.179,00		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	109.848,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-145.173,26		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	03/05/2021		1.935.221,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	2.00	199.692,32		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.591,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		561.477,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.068,85		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.308,34
Aporte O.Social	1.00			72.308,34
Aporte SIJP				265.130,59
Gimnasio				44.000,00
TOTALES		2.410.278,06	357.000,21	453.747,27
				2.313.531,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	03/05/2021		1.935.221,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	2.00	199.692,32		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		224.591,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		561.477,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-786.068,85		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.308,34
Aporte O.Social	1.00			72.308,34
Aporte SIJP				265.130,59
Gimnasio				44.000,00
TOTALES		2.410.278,06	357.000,21	453.747,27
				2.313.531,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		317.325,11		
R-Art.26 Desarraigo		37.891,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
R-Art19 Adicpresentismo		12.504,11		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	23.00	-1.550.530,71		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	454.695,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	170.510,64		
Hs Extras 100%	2.00	37.891,24		
R-Hs Extras 100%	1.00	18.945,62		
Hs Feriado Trabajado	24.00	454.694,88		
Licencia por Enfermedad	23.00	2.324.160,09		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		317.325,11		
R-Art.26 Desarraigo		37.891,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
R-Art19 Adicpresentismo		12.504,11		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	23.00	-1.550.530,71		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	454.695,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	170.510,64		
Hs Extras 100%	2.00	37.891,24		
R-Hs Extras 100%	1.00	18.945,62		
Hs Feriado Trabajado	24.00	454.694,88		
Licencia por Enfermedad	23.00	2.324.160,09		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,90	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				265.097,30
R-Impuesto a las Ganancia				3.797,65
TOTALES		4.026.177,52	508.124,90	788.282,42
				3.746.020,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,90	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				265.097,30
R-Impuesto a las Ganancia				3.797,65
TOTALES		4.026.177,52	508.124,90	788.282,42
				3.746.020,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				682.119,72
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.781.557,00	0,65	1.284.453,65
				3.497.104,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				682.119,72
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.781.557,00	0,65	1.284.453,65
				3.497.104,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	01/07/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		377.951,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.018,90		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	795.716,32		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				84.163,20
TOTALES		3.092.000,58	522.990,09	603.550,67
				3.011.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	01/07/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		377.951,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.018,90		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	795.716,32		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,09	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				84.163,20
TOTALES		3.092.000,58	522.990,09	603.550,67
				3.011.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		814.855,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	319.996,35		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	105.072,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.218.440,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		814.855,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	319.996,35		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	105.072,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.218.440,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		661.485,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.653.712,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.315.197,98		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			339.410,33	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				678.820,66
TOTALES		6.719.923,35	639.410,88	1.351.716,23
				6.007.618,00

Son pesos: SEIS MILLONES SIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		661.485,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.653.712,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.315.197,98		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			339.410,33	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				678.820,66
TOTALES		6.719.923,35	639.410,88	1.351.716,23
				6.007.618,00

Son pesos: SEIS MILLONES SIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	197.508,05		
R-Acta 03/2023		148.131,03		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	141.665,44		
R-Activación de Guardia	4.00	170.715,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.462,47		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.551,81		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	197.508,05		
R-Acta 03/2023		148.131,03		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	141.665,44		
R-Activación de Guardia	4.00	170.715,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.462,47		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.551,81		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.491,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		26.989,28		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		459.130,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.147.827,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.606.958,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			151.629,30	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.491,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		26.989,28		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		459.130,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.147.827,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.606.958,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			151.629,30	
Redondeo			0,29	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				303.258,59
R-Impuesto a las Ganancia				34.930,65
TOTALES		4.834.798,12	659.753,59	857.576,71
				4.636.975,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 9m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				303.258,59
R-Impuesto a las Ganancia				34.930,65
TOTALES		4.834.798,12	659.753,59	857.576,71
				4.636.975,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/03/2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	100.841,50		
R-Acta 03/2023	20.00	252.103,74		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	39.725,14		
R-Activación de Guardia	1.50	63.239,49		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	200.611,93		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.449,66		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	100.841,50		
R-Acta 03/2023	20.00	252.103,74		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	39.725,14		
R-Activación de Guardia	1.50	63.239,49		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	200.611,93		
R-Art1° Incb Res1122/09		23.449,66		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-909.342,58		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.251.041,02		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		446.152,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.115.381,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.561.534,62		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			141.003,03	
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-909.342,58		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.251.041,02		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		446.152,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.115.381,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.561.534,62		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			141.003,03	
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				282.006,05
R-Impuesto a las Ganancia				7.340,27
TOTALES		5.046.991,90	791.627,89	808.733,79
				5.029.886,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				282.006,05
R-Impuesto a las Ganancia				7.340,27
TOTALES		5.046.991,90	791.627,89	808.733,79
				5.029.886,00

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-534.383,15		
Pago de Vacaciones	5.00	641.259,80		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				91.656,62
Aporte O.Social				91.656,62
Aporte SIJP				336.074,24
Impuesto a las Ganancias				233.222,83
TOTALES		3.313.175,65	0,66	752.610,31
				2.560.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-534.383,15		
Pago de Vacaciones	5.00	641.259,80		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				91.656,62
Aporte O.Social				91.656,62
Aporte SIJP				336.074,24
Impuesto a las Ganancias				233.222,83
TOTALES		3.313.175,65	0,66	752.610,31
				2.560.566,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		283.039,87		
R-Art.26 Desarraigo		4.877,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.178,99		
R-Art19 Adicpresentismo		4.890,97		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-841.008,61		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	87.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	52.254,00		
Horas extras al 50%	24.00	321.160,08		
R-Horas extras al 50%		24.385,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	428.213,28		
R-Pago de Vacaciones	13.00	1.471.635,86		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		283.039,87		
R-Art.26 Desarraigo		4.877,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.178,99		
R-Art19 Adicpresentismo		4.890,97		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-841.008,61		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	87.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	52.254,00		
Horas extras al 50%	24.00	321.160,08		
R-Horas extras al 50%		24.385,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	428.213,28		
R-Pago de Vacaciones	13.00	1.471.635,86		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		148.660,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,98	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				86.482,17
R-Impuesto a las Ganancia				4.891,27
TOTALES		3.533.409,93	690.294,98	610.760,91
				3.612.944,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,98	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				86.482,17
R-Impuesto a las Ganancia				4.891,27
TOTALES		3.533.409,93	690.294,98	610.760,91
				3.612.944,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		360.996,23		
R-Art.26 Desarraigo		-27.707,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.900,64		
R-Art19 Adicpresentismo		-25.480,63		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Guardia	2.00-	-372.794,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
Horas extras al 50%	52.00	710.941,92		
R-Horas extras al 50%		-128.683,92		
R-Hs Extras 100%		-9.852,76		
R-Hs Feriado Trabajado		-24.852,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		360.996,23		
R-Art.26 Desarraigo		-27.707,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.900,64		
R-Art19 Adicpresentismo		-25.480,63		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Guardia	2.00-	-372.794,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
Horas extras al 50%	52.00	710.941,92		
R-Horas extras al 50%		-128.683,92		
R-Hs Extras 100%		-9.852,76		
R-Hs Feriado Trabajado		-24.852,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.321,43
Aporte O.Social				72.321,43
Aporte SIJP				265.178,59
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				-32.390,26
R-Impuesto a las Ganancia				-849,65
TOTALES		2.410.714,44	508.124,10	390.581,54
				2.528.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,10	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				72.321,43
Aporte O.Social				72.321,43
Aporte SIJP				265.178,59
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				-32.390,26
R-Impuesto a las Ganancia				-849,65
TOTALES		2.410.714,44	508.124,10	390.581,54
				2.528.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 7m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				256.558,08
TOTALES		3.239.512,00	0,55	775.945,55
				2.463.567,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 7m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				256.558,08
TOTALES		3.239.512,00	0,55	775.945,55
				2.463.567,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	199.664,05		
R-Acta 03/2023		149.748,03		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	2.00	91.173,13		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	204.747,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.655,56		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	199.664,05		
R-Acta 03/2023		149.748,03		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
R-Activación de Guardia	2.00	91.173,13		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	204.747,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.655,56		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.187,16		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		26.624,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		440.568,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.101.422,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.541.991,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.802,63	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-22.187,16		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		26.624,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		440.568,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.101.422,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.541.991,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.802,63	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				265.605,25
R-Impuesto a las Ganancia				21.375,31
TOTALES		4.653.892,26	640.926,77	806.368,03
				4.488.451,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				265.605,25
R-Impuesto a las Ganancia				21.375,31
TOTALES		4.653.892,26	640.926,77	806.368,03
				4.488.451,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	50.00	110.591,00		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				298.371,35
TOTALES		3.426.662,00	0,82	817.758,82
				2.608.904,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	50.00	110.591,00		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				298.371,35
TOTALES		3.426.662,00	0,82	817.758,82
				2.608.904,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		156.564,63		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.972,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	3.50	164.858,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Francos Trabajado		29.850,72		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		156.564,63		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.972,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	3.50	164.858,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Francos Trabajado		29.850,72		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-891.360,89		
Pago de Vacaciones	7.00	1.374.867,76		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		426.539,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.066.347,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.492.886,50		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.356,47	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-891.360,89		
Pago de Vacaciones	7.00	1.374.867,76		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		426.539,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.066.347,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.492.886,50		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.356,47	
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 3m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				36.712,93
R-Impuesto a las Ganancia				11.697,86
TOTALES		4.850.638,85	475.723,41	581.798,26
				4.744.564,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 3m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				36.712,93
R-Impuesto a las Ganancia				11.697,86
TOTALES		4.850.638,85	475.723,41	581.798,26
				4.744.564,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/03/2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	118.633,18		
R-Acta 03/2023	20.00	296.582,94		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Acta 31-10-2024		370.534,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.00	46.431,66		
R-Activación de Guardia	2.50	122.713,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.114.359,84		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	118.633,18		
R-Acta 03/2023	20.00	296.582,94		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Acta 31-10-2024		370.534,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.00	46.431,66		
R-Activación de Guardia	2.50	122.713,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	1.114.359,84		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Francos Trabajado		54.027,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-989.582,40		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.357.454,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		620.149,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.550.373,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.170.522,44		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			191.095,10	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Francos Trabajado		54.027,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-989.582,40		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.357.454,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		620.149,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.550.373,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.170.522,44		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			191.095,10	
Redondeo			0,53	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				382.190,20
R-Impuesto a las Ganancia				21.531,62
TOTALES		6.798.802,66	767.389,63	923.109,29
				6.643.083,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				382.190,20
R-Impuesto a las Ganancia				21.531,62
TOTALES		6.798.802,66	767.389,63	923.109,29
				6.643.083,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		298.379,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.389,78		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-565.586,32		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	24.00	341.021,28		
Hs Extras 100%	3.00	56.836,86		
Hs Feriado Trabajado	24.00	454.694,88		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.010.391,84		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		298.379,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.389,78		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-565.586,32		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	24.00	341.021,28		
Hs Extras 100%	3.00	56.836,86		
Hs Feriado Trabajado	24.00	454.694,88		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.010.391,84		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				103.477,74
R-Impuesto a las Ganancia				2.072,32
TOTALES		3.471.890,05	561.428,48	624.937,53
				3.408.381,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				103.477,74
R-Impuesto a las Ganancia				2.072,32
TOTALES		3.471.890,05	561.428,48	624.937,53
				3.408.381,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		356.903,47		
R-Art.26 Desarraigo		35.057,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.441,75		
R-Art19 Adicpresentismo		12.620,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	44.00	642.718,12		
R-Horas extras al 50%	12.00	175.286,76		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		356.903,47		
R-Art.26 Desarraigo		35.057,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.441,75		
R-Art19 Adicpresentismo		12.620,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	44.00	642.718,12		
R-Horas extras al 50%	12.00	175.286,76		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,32	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				109.983,18
R-Impuesto a las Ganancia				-12.211,99
TOTALES		3.181.102,34	508.124,32	631.158,66
				3.058.068,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 8m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				109.983,18
R-Impuesto a las Ganancia				-12.211,99
TOTALES		3.181.102,34	508.124,32	631.158,66
				3.058.068,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.937,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.843,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.658.780,20		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.572,61	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				265.145,21
TOTALES		4.748.924,00	432.572,68	798.532,68
				4.382.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.937,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.843,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.658.780,20		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.572,61	
Redondeo			0,07	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				265.145,21
TOTALES		4.748.924,00	432.572,68	798.532,68
				4.382.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				86.423,11
Aporte O.Social				86.423,11
Aporte SIJP				316.884,72
Impuesto a las Ganancias				141.925,35
TOTALES		2.880.770,20	0,09	631.656,29
				2.249.114,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				86.423,11
Aporte O.Social				86.423,11
Aporte SIJP				316.884,72
Impuesto a las Ganancias				141.925,35
TOTALES		2.880.770,20	0,09	631.656,29
				2.249.114,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	22/11/2022		3.610.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 25-07-2024		271.142,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Acta 31-10-2024		332.012,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	210.144,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	22/11/2022		3.610.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		243.475,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 25-07-2024		271.142,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Acta 31-10-2024		332.012,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.280.920,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	210.144,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	22/11/2022		3.610.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		402.948,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.007.371,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.410.319,40		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.166,77	
Redondeo			0,88	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				148.333,54
R-Impuesto a las Ganancia				7.381,64
TOTALES		4.239.628,00	374.167,65	689.102,65
				3.924.693,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	22/11/2022		3.610.188,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		402.948,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.007.371,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.410.319,40		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			74.166,77	
Redondeo			0,88	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				148.333,54
R-Impuesto a las Ganancia				7.381,64
TOTALES		4.239.628,00	374.167,65	689.102,65
				3.924.693,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		149.780,88		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia	4.50	193.560,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.181,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		21.776,56		
Art20 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		149.780,88		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia	4.50	193.560,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.181,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		21.776,56		
Art20 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-901.691,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.284.297,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		429.782,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.074.455,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.504.237,36		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			103.834,56	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				207.669,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-901.691,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.284.297,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		429.782,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.074.455,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.504.237,36		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			103.834,56	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				207.669,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				7.536,33
TOTALES		4.791.720,95	635.530,97	734.592,92
				4.692.659,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				7.536,33
TOTALES		4.791.720,95	635.530,97	734.592,92
				4.692.659,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/03/2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	368.201,85		
R-Adicional Acta 08/18		46.399,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.433,71		
R-Art20 Adicpresentismo		22.216,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-67.717,54		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	580.750,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.995,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	516.222,24		
R-Pago de Vacaciones		81.261,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	368.201,85		
R-Adicional Acta 08/18		46.399,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.433,71		
R-Art20 Adicpresentismo		22.216,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-67.717,54		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	580.750,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.995,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	516.222,24		
R-Pago de Vacaciones		81.261,07		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				224.553,58
R-Impuesto a las Ganancia				10.420,67
TOTALES		4.065.193,58	508.124,14	768.361,72
				3.804.956,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,14	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				224.553,58
R-Impuesto a las Ganancia				10.420,67
TOTALES		4.065.193,58	508.124,14	768.361,72
				3.804.956,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	385.409,26		
R-Adicional Acta 08/18		48.242,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.141,23		
R-Art20 Adicpresentismo		22.769,98		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.119.814,20		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	580.750,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	241.214,68		
Hs Extras 100%	4.00	86.037,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	516.222,24		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.094.092,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	385.409,26		
R-Adicional Acta 08/18		48.242,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.141,23		
R-Art20 Adicpresentismo		22.769,98		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.104,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.119.814,20		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	580.750,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	241.214,68		
Hs Extras 100%	4.00	86.037,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	516.222,24		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.094.092,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				424.087,04
R-Impuesto a las Ganancia				42.789,83
TOTALES		5.100.288,17	656.784,17	986.264,34
				4.770.808,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,17	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				424.087,04
R-Impuesto a las Ganancia				42.789,83
TOTALES		5.100.288,17	656.784,17	986.264,34
				4.770.808,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		156.442,95		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	44.322,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Francos Trabajado		29.836,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		156.442,95		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	44.322,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Francos Trabajado		29.836,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-636.179,35		
Pago de Vacaciones	5.00	934.638,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		414.167,52		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.035.418,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.449.586,33		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			84.514,31	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-636.179,35		
Pago de Vacaciones	5.00	934.638,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		414.167,52		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.035.418,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.449.586,33		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			84.514,31	
Redondeo			0,92	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				169.028,62
R-Impuesto a las Ganancia				8.390,97
TOTALES		4.556.204,83	541.881,23	710.807,06
				4.387.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				169.028,62
R-Impuesto a las Ganancia				8.390,97
TOTALES		4.556.204,83	541.881,23	710.807,06
				4.387.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/03/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	100.292,48		
Art23 Horas De Viaje	33.00	157.608,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	5.00	84.107,40		
R-Hs Extras 100%	2.00	34.698,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			56.719,17
Aporte O.Social				56.719,17
Aporte SIJP	1.00			207.970,30
Gimnasio				44.000,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		1.890.639,17	300.000,86	404.236,03
				1.786.404,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/03/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	100.292,48		
Art23 Horas De Viaje	33.00	157.608,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	5.00	84.107,40		
R-Hs Extras 100%	2.00	34.698,04		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			56.719,17
Aporte O.Social				56.719,17
Aporte SIJP	1.00			207.970,30
Gimnasio				44.000,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		1.890.639,17	300.000,86	404.236,03
				1.786.404,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
Suplemento Nocturno	40.00	77.691,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	58.268,70		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			91.437,97
Aporte O.Social				91.437,97
Aporte SIJP	1.00			335.272,56
Impuesto a las Ganancias				176.070,76
TOTALES		3.047.932,30	0,96	694.219,26
				2.353.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
Suplemento Nocturno	40.00	77.691,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	58.268,70		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			91.437,97
Aporte O.Social				91.437,97
Aporte SIJP	1.00			335.272,56
Impuesto a las Ganancias				176.070,76
TOTALES		3.047.932,30	0,96	694.219,26
				2.353.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Suplemento Nocturno	40.00	72.823,20		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				84.069,76
Aporte O.Social				84.069,76
Aporte SIJP				308.255,77
Impuesto a las Ganancias				128.067,10
TOTALES		2.802.325,20	0,19	604.462,39
				2.197.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Suplemento Nocturno	40.00	72.823,20		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				84.069,76
Aporte O.Social				84.069,76
Aporte SIJP				308.255,77
Impuesto a las Ganancias				128.067,10
TOTALES		2.802.325,20	0,19	604.462,39
				2.197.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	98.500,08		
R-Acta 03/2023		246.250,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	135.715,79		
R-Activación de Guardia	3.50	152.010,11		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	930.622,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	247.196,57		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	98.500,08		
R-Acta 03/2023		246.250,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	135.715,79		
R-Activación de Guardia	3.50	152.010,11		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	930.622,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	247.196,57		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		29.994,92		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art23 Francos Trabajado		47.988,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		558.203,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.395.507,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.953.710,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			231.647,62	
Redondeo			0,75	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		29.994,92		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
R-Art23 Francos Trabajado		47.988,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		558.203,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.395.507,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.953.710,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			231.647,62	
Redondeo			0,75	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				463.295,24
R-Impuesto a las Ganancia				17.332,89
TOTALES		5.821.021,23	739.772,37	1.000.015,60
				5.560.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	16/10/2023		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				463.295,24
R-Impuesto a las Ganancia				17.332,89
TOTALES		5.821.021,23	739.772,37	1.000.015,60
				5.560.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/03/2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				512.552,74
TOTALES		4.037.438,00	0,21	1.031.940,21
				3.005.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				512.552,74
TOTALES		4.037.438,00	0,21	1.031.940,21
				3.005.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/03/2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	197.000,16		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.50	101.177,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	207.414,14		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	197.000,16		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.50	101.177,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	207.414,14		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	33.432,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-537.314,04		
R-Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.324.760,10		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	775.730,36		
R-Pago de Vacaciones	10.00	1.916.575,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		419.934,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.049.836,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.469.770,74		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			114.210,57	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	33.432,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-537.314,04		
R-Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.324.760,10		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	775.730,36		
R-Pago de Vacaciones	10.00	1.916.575,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		419.934,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.049.836,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.469.770,74		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			114.210,57	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				228.421,14
R-Impuesto a las Ganancia				23.521,88
TOTALES		5.185.928,37	833.005,12	771.330,49
				5.247.603,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				228.421,14
R-Impuesto a las Ganancia				23.521,88
TOTALES		5.185.928,37	833.005,12	771.330,49
				5.247.603,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/03/2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	37.080,82		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	892.232,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	230.493,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.854,04		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	37.080,82		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	892.232,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	230.493,26		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.854,04		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-494,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		593,36		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		485.541,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.213.853,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.699.394,65		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			128.430,74	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				256.861,47
R-Impuesto a las Ganancia				2.955,17
TOTALES		4.879.392,16	428.430,95	779.204,11
				4.528.619,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-494,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		593,36		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		485.541,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.213.853,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.699.394,65		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			128.430,74	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				256.861,47
R-Impuesto a las Ganancia				2.955,17
TOTALES		4.879.392,16	428.430,95	779.204,11
				4.528.619,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		396.739,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.458,91		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	813.284,08		
Hs Extras 100%	2.00	38.727,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,75	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		396.739,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.458,91		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	813.284,08		
Hs Extras 100%	2.00	38.727,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,75	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				116.682,80
TOTALES		3.209.168,52	522.990,75	636.070,27
				3.096.089,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				116.682,80
TOTALES		3.209.168,52	522.990,75	636.070,27
				3.096.089,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/03/2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		312.672,28		
R-Art.26 Desarraigo		46.033,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.130,26		
R-Art19 Adicpresentismo		24.984,98		
Art23 Horas De Viaje	6.50	31.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	87.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
Horas extras al 50%	36.00	478.874,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	213.620,64		
R-Hs Extras 100%		16.547,10		
Hs Feriado Trabajado	24.00	425.665,92		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		312.672,28		
R-Art.26 Desarraigo		46.033,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.130,26		
R-Art19 Adicpresentismo		24.984,98		
Art23 Horas De Viaje	6.50	31.044,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	87.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
Horas extras al 50%	36.00	478.874,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	213.620,64		
R-Hs Extras 100%		16.547,10		
Hs Feriado Trabajado	24.00	425.665,92		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				160.075,36
R-Impuesto a las Ganancia				467,73
TOTALES		3.447.582,14	508.124,42	679.930,56
				3.275.776,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				160.075,36
R-Impuesto a las Ganancia				467,73
TOTALES		3.447.582,14	508.124,42	679.930,56
				3.275.776,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		341.050,01		
R-Art.26 Desarraigo		40.633,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.409,01		
R-Art19 Adicpresentismo		24.033,95		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	87.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
Horas extras al 50%	36.00	478.874,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	203.169,84		
Hs Extras 100%	8.00	141.888,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	425.665,92		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		341.050,01		
R-Art.26 Desarraigo		40.633,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.409,01		
R-Art19 Adicpresentismo		24.033,95		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	87.090,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
Horas extras al 50%	36.00	478.874,16		
R-Horas extras al 50%	12.00	203.169,84		
Hs Extras 100%	8.00	141.888,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	425.665,92		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				172.040,72
R-Impuesto a las Ganancia				3.531,51
TOTALES		3.614.046,75	522.990,94	708.959,69
				3.428.078,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,94	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				172.040,72
R-Impuesto a las Ganancia				3.531,51
TOTALES		3.614.046,75	522.990,94	708.959,69
				3.428.078,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	328.338,88		
R-Adicional Acta 08/18		4.302,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.755,46		
R-Art20 Adicpresentismo		4.056,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.054.498,68		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	24.00	386.211,36		
R-Horas extras al 50%		21.510,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	514.948,32		
R-Pago de Vacaciones	13.00	1.897.375,97		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	328.338,88		
R-Adicional Acta 08/18		4.302,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	140.755,46		
R-Art20 Adicpresentismo		4.056,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.054.498,68		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	24.00	386.211,36		
R-Horas extras al 50%		21.510,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	514.948,32		
R-Pago de Vacaciones	13.00	1.897.375,97		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			122.706,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				226.481,88
R-Impuesto a las Ganancia				16.742,63
TOTALES		4.248.808,55	675.428,42	762.611,97
				4.161.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,42	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				226.481,88
R-Impuesto a las Ganancia				16.742,63
TOTALES		4.248.808,55	675.428,42	762.611,97
				4.161.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/03/2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	374.712,13		
R-Adicional Acta 08/18		12.976,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.777,30		
R-Art20 Adicpresentismo		3.892,85		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	40.00	618.077,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	64.880,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	494.461,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	374.712,13		
R-Adicional Acta 08/18		12.976,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.777,30		
R-Art20 Adicpresentismo		3.892,85		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Horas extras al 50%	40.00	618.077,60		
R-Horas extras al 50%	4.00	64.880,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	494.461,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		29.732,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				223.109,89
R-Impuesto a las Ganancia				8.666,17
TOTALES		3.632.322,75	508.124,77	751.163,52
				3.389.284,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				223.109,89
R-Impuesto a las Ganancia				8.666,17
TOTALES		3.632.322,75	508.124,77	751.163,52
				3.389.284,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		375.149,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.156,49		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	791.259,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				91.920,63
TOTALES		3.094.431,33	522.990,77	611.308,10
				3.006.114,00

Son pesos: TRES MILLONES SEIS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		375.149,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.156,49		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	791.259,28		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				91.920,63
TOTALES		3.094.431,33	522.990,77	611.308,10
				3.006.114,00

Son pesos: TRES MILLONES SEIS MIL CIENTO CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	290.965,86		
R-Adicional Acta 08/18		41.886,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	104.245,58		
R-Art20 Adicpresentismo		18.097,39		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-654.889,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-210.380,70		
Guardia Pasiva	1.00	15.365,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	92.190,00		
Horas extras al 50%	16.00	199.346,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	209.433,08		
Pago de Vacaciones	11.00	1.018.212,58		
R-Pago de Vacaciones	3.00	301.082,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	290.965,86		
R-Adicional Acta 08/18		41.886,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	104.245,58		
R-Art20 Adicpresentismo		18.097,39		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-654.889,40		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-210.380,70		
Guardia Pasiva	1.00	15.365,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	92.190,00		
Horas extras al 50%	16.00	199.346,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	209.433,08		
Pago de Vacaciones	11.00	1.018.212,58		
R-Pago de Vacaciones	3.00	301.082,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			136.340,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			88.448,10
Aporte O.Social	1.00			88.448,10
R-Aporte O.Social				76.585,92
Aporte SIJP	1.00			324.309,68
Impuesto a las Ganancias				17.414,88
R-Impuesto a las Ganancia				-2.981,43
TOTALES		2.948.269,80	703.928,45	592.225,25
				3.059.973,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			88.448,10
Aporte O.Social	1.00			88.448,10
R-Aporte O.Social				76.585,92
Aporte SIJP	1.00			324.309,68
Impuesto a las Ganancias				17.414,88
R-Impuesto a las Ganancia				-2.981,43
TOTALES		2.948.269,80	703.928,45	592.225,25
				3.059.973,00

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	375.542,49		
R-Adicional Acta 08/18		55.215,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.347,72		
R-Art20 Adicpresentismo		24.677,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	62.088,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	579.317,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	273.004,12		
Hs Extras 100%	2.00	42.912,36		
R-Hs Extras 100%		3.073,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	514.948,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	375.542,49		
R-Adicional Acta 08/18		55.215,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	154.347,72		
R-Art20 Adicpresentismo		24.677,35		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	62.088,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	579.317,04		
R-Horas extras al 50%	12.00	273.004,12		
Hs Extras 100%	2.00	42.912,36		
R-Hs Extras 100%		3.073,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	514.948,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				349.427,32
R-Impuesto a las Ganancia				8.955,62
TOTALES		4.154.467,87	522.990,54	877.770,41
				3.799.688,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				349.427,32
R-Impuesto a las Ganancia				8.955,62
TOTALES		4.154.467,87	522.990,54	877.770,41
				3.799.688,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	312.744,26		
R-Adicional Acta 08/18		4.199,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	115.264,16		
R-Art20 Adicpresentismo		3.964,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	4.00	61.460,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	24.00	308.238,24		
R-Horas extras al 50%		19.974,76		
R-Hs Extras 100%		1.024,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	410.984,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	312.744,26		
R-Adicional Acta 08/18		4.199,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	115.264,16		
R-Art20 Adicpresentismo		3.964,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	4.00	61.460,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	46.095,00		
Horas extras al 50%	24.00	308.238,24		
R-Horas extras al 50%		19.974,76		
R-Hs Extras 100%		1.024,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	410.984,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.059,60
Aporte O.Social				85.059,60
Aporte SIJP	1.00			311.885,19
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				45.682,72
R-Impuesto a las Ganancia				3.813,74
TOTALES		2.835.319,99	418.928,86	575.500,85
				2.678.748,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,86	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.059,60
Aporte O.Social				85.059,60
Aporte SIJP	1.00			311.885,19
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				45.682,72
R-Impuesto a las Ganancia				3.813,74
TOTALES		2.835.319,99	418.928,86	575.500,85
				2.678.748,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	98.500,08		
R-Acta 03/2023	20.00	246.250,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	58.235,55		
R-Activación de Guardia	3.00	123.096,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	931.768,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	243.618,67		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	98.500,08		
R-Acta 03/2023	20.00	246.250,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	58.235,55		
R-Activación de Guardia	3.00	123.096,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	931.768,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	243.618,67		
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		26.149,82		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-889.241,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.223.285,64		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		542.137,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.355.343,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.897.480,31		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			216.767,01	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		26.149,82		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-889.241,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.223.285,64		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		542.137,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.355.343,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.897.480,31		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			68.170,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			216.767,01	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				433.534,01
R-Impuesto a las Ganancia				7.533,22
TOTALES		5.999.182,68	867.391,01	960.454,69
				5.906.119,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,24
Impuesto a las Ganancias				433.534,01
R-Impuesto a las Ganancia				7.533,22
TOTALES		5.999.182,68	867.391,01	960.454,69
				5.906.119,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	104.122,42		
R-Acta 03/2023		260.306,06		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	1.00	40.797,26		
R-Activación de Guardia	5.00	249.760,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	979.134,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	104.122,42		
R-Acta 03/2023		260.306,06		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	1.00	40.797,26		
R-Activación de Guardia	5.00	249.760,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	979.134,24		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		553.871,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.384.677,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.938.548,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			204.485,77	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				408.971,53
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		553.871,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.384.677,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.938.548,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			204.485,77	
Redondeo			0,64	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				408.971,53
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				13.504,59
TOTALES		5.763.373,18	712.610,41	941.863,59
				5.534.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				13.504,59
TOTALES		5.763.373,18	712.610,41	941.863,59
				5.534.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				321.233,76
TOTALES		3.550.571,00	0,23	840.621,23
				2.709.950,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000333	DAVILA CARLOS ALFREDO	20-18230939-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				321.233,76
TOTALES		3.550.571,00	0,23	840.621,23
				2.709.950,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		11.830,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.356,64		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
R-Hs Extras 100%		12.547,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		11.830,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.356,64		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,69		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%		46.606,56		
R-Hs Extras 100%		12.547,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				228.348,60
R-Impuesto a las Ganancia				-5.267,78
TOTALES		3.702.287,40	522.990,89	742.468,29
				3.482.810,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				228.348,60
R-Impuesto a las Ganancia				-5.267,78
TOTALES		3.702.287,40	522.990,89	742.468,29
				3.482.810,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/03/2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	369.998,88		
R-Adicional Acta 08/18		55.119,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.115,52		
R-Art20 Adicpresentismo		24.648,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	577.884,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	272.526,40		
Hs Extras 100%	1.00	21.403,12		
R-Hs Extras 100%		3.073,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	513.674,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	369.998,88		
R-Adicional Acta 08/18		55.119,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.115,52		
R-Art20 Adicpresentismo		24.648,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	577.884,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	272.526,40		
Hs Extras 100%	1.00	21.403,12		
R-Hs Extras 100%		3.073,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	513.674,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				211.886,45
R-Impuesto a las Ganancia				66.355,15
TOTALES		4.103.770,64	522.990,43	797.629,07
				3.829.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				211.886,45
R-Impuesto a las Ganancia				66.355,15
TOTALES		4.103.770,64	522.990,43	797.629,07
				3.829.132,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/03/2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Acta 31-10-2024		311.044,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	171.936,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Acta 31-10-2024		311.044,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	171.936,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		379.174,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		947.936,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.327.111,10		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.527,74	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				67.055,48
TOTALES		3.963.682,00	333.527,95	630.442,95
				3.666.767,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		379.174,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		947.936,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.327.111,10		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.527,74	
Redondeo			0,21	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				67.055,48
TOTALES		3.963.682,00	333.527,95	630.442,95
				3.666.767,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		367.730,92		
R-Art.26 Desarraigo		9.057,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.184,81		
R-Art19 Adicpresentismo		9.531,13		
Art23 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
Horas extras al 50%	56.00	758.943,36		
R-Horas extras al 50%		45.286,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		367.730,92		
R-Art.26 Desarraigo		9.057,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.184,81		
R-Art19 Adicpresentismo		9.531,13		
Art23 Horas De Viaje	7.00	33.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
Horas extras al 50%	56.00	758.943,36		
R-Horas extras al 50%		45.286,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,24	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				82.548,59
R-Impuesto a las Ganancia				3.497,81
TOTALES		3.121.981,63	508.124,24	619.433,87
				3.010.672,00

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				82.548,59
R-Impuesto a las Ganancia				3.497,81
TOTALES		3.121.981,63	508.124,24	619.433,87
				3.010.672,00

Son pesos: TRES MILLONES DIEZ MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/03/2025		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000341	SALINAS EDUARDO JAVIER	23-25458254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
11m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				10.986,68
TOTALES		2.230.910,00	0,38	390.241,38
				1.840.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000341	SALINAS EDUARDO JAVIER	23-25458254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
11m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				10.986,68
TOTALES		2.230.910,00	0,38	390.241,38
				1.840.669,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000342	DIAZ BRENDA MARIBEL	27-38471725-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				10.105,43
TOTALES		2.230.910,00	0,13	389.360,13
				1.841.550,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000342	DIAZ BRENDA MARIBEL	27-38471725-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				10.105,43
TOTALES		2.230.910,00	0,13	389.360,13
				1.841.550,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				185.911,10
TOTALES		3.214.971,00	0,57	705.298,57
				2.509.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				185.911,10
TOTALES		3.214.971,00	0,57	705.298,57
				2.509.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000345	SALAS ANGEL JOSE LUIS	20-36929200-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				61.969,77
Aporte O.Social				61.969,77
Aporte SIJP				227.222,49
TOTALES		2.065.659,00	0,03	351.162,03
				1.714.497,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000345	SALAS ANGEL JOSE LUIS	20-36929200-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				61.969,77
Aporte O.Social				61.969,77
Aporte SIJP				227.222,49
TOTALES		2.065.659,00	0,03	351.162,03
				1.714.497,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	20/05/2024		2.200.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.200.262,00		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				66.007,86
Aporte O.Social				66.007,86
Aporte SIJP				242.028,82
Impuesto a las Ganancias				4.346,69
TOTALES		2.200.262,00	0,23	378.391,23
				1.821.871,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	20/05/2024		2.200.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.200.262,00		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				66.007,86
Aporte O.Social				66.007,86
Aporte SIJP				242.028,82
Impuesto a las Ganancias				4.346,69
TOTALES		2.200.262,00	0,23	378.391,23
				1.821.871,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000347	CAÑARI ANGELICA DANIELA	27-40175932-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				55.215,06
Aporte O.Social				55.215,06
Aporte SIJP				202.455,22
TOTALES		1.840.502,00	0,34	312.885,34
				1.527.617,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000347	CAÑARI ANGELICA DANIELA	27-40175932-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CAT-Litos Lenny	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				55.215,06
Aporte O.Social				55.215,06
Aporte SIJP				202.455,22
TOTALES		1.840.502,00	0,34	312.885,34
				1.527.617,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 31/03/2025		CAT-Litos Lenny

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		104.313,14		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	61.460,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	57.312,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		104.313,14		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	61.460,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	57.312,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		401.605,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.004.014,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.405.619,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.461,40	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				68.922,79
R-Impuesto a las Ganancia				11.321,71
TOTALES		4.134.828,14	393.925,83	599.631,97
				3.929.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		401.605,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.004.014,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.405.619,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.461,40	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				68.922,79
R-Impuesto a las Ganancia				11.321,71
TOTALES		4.134.828,14	393.925,83	599.631,97
				3.929.122,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	15/07/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.859,68		
Art23 Horas De Viaje	30.00	143.280,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	3.00	50.146,02		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		356.784,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				53.900,01
Aporte O.Social				53.900,01
Aporte SIJP				197.633,36
Gimnasio				14.000,00
TOTALES		1.796.666,95	701.382,43	319.433,38
				2.178.616,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	15/07/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	98.859,68		
Art23 Horas De Viaje	30.00	143.280,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Hs Extras 100%	3.00	50.146,02		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	24.00		356.784,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				53.900,01
Aporte O.Social				53.900,01
Aporte SIJP				197.633,36
Gimnasio				14.000,00
TOTALES		1.796.666,95	701.382,43	319.433,38
				2.178.616,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/03/2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	378.560,13		
R-Adicional Acta 08/18		57.578,28		
R-Art.47 Desarraigo		-750.629,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.969,28		
R-Art20 Adicpresentismo		-20.389,11		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	577.884,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	272.526,40		
Hs Extras 100%	3.00	64.209,36		
R-Hs Extras 100%		15.365,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	513.674,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	378.560,13		
R-Adicional Acta 08/18		57.578,28		
R-Art.47 Desarraigo		-750.629,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.969,28		
R-Art20 Adicpresentismo		-20.389,11		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	36.00	577.884,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	272.526,40		
Hs Extras 100%	3.00	64.209,36		
R-Hs Extras 100%		15.365,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	513.674,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		59.464,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				83.958,62
R-Impuesto a las Ganancia				-4.313,41
TOTALES		3.353.970,67	522.990,01	599.032,68
				3.277.928,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP				336.074,25
Impuesto a las Ganancias				83.958,62
R-Impuesto a las Ganancia				-4.313,41
TOTALES		3.353.970,67	522.990,01	599.032,68
				3.277.928,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	20/08/2024		3.211.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	181.292,48		
R-Acta 03/2023		135.969,36		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		295.910,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.649,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.407,97		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	20/08/2024		3.211.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	181.292,48		
R-Acta 03/2023		135.969,36		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		295.910,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	185.649,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.407,97		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	20/08/2024		3.211.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		391.355,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		978.388,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.369.743,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.701,09	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				85.402,18
R-Impuesto a las Ganancia				11.915,71
TOTALES		4.138.215,73	550.825,63	616.705,36
				4.072.336,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000354	TOLABA EMILCE DOLORES	27-39233338-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8m	20/08/2024		3.211.985,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		391.355,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		978.388,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.369.743,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.701,09	
Redondeo			0,54	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				85.402,18
R-Impuesto a las Ganancia				11.915,71
TOTALES		4.138.215,73	550.825,63	616.705,36
				4.072.336,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609564646899
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000357	KORMOS ATHINA CAROLINA	27-42023926-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	Trainer	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	10/02/2025		0,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación estímulo			695.072,00	
TOTALES		0,00	695.072,00	0,00
				695.072,00

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909565361227
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000357	KORMOS ATHINA CAROLINA	27-42023926-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	Trainer	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	10/02/2025		0,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación estímulo			695.072,00	
TOTALES		0,00	695.072,00	0,00
				695.072,00

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909565361227
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 31/03/2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.795,71		
R-Adicional Acta 08/18		9.321,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.801,91		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	76.416,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%		46.607,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.795,71		
R-Adicional Acta 08/18		9.321,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.801,91		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	76.416,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%		46.607,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,19	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				159.639,48
R-Impuesto a las Ganancia				5.663,29
TOTALES		3.729.030,05	522.990,19	684.690,24
				3.567.330,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				159.639,48
R-Impuesto a las Ganancia				5.663,29
TOTALES		3.729.030,05	522.990,19	684.690,24
				3.567.330,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.889,18		
R-Adicional Acta 08/18		9.799,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.082,55		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%		46.607,60		
Hs Extras 100%	6.00	130.467,36		
R-Hs Extras 100%		2.390,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.889,18		
R-Adicional Acta 08/18		9.799,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.082,55		
R-Art20 Adicpresentismo		9.249,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%		46.607,60		
Hs Extras 100%	6.00	130.467,36		
R-Hs Extras 100%		2.390,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			45.828,30
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				187.281,90
R-Impuesto a las Ganancia				7.697,83
TOTALES		3.858.083,66	522.990,84	760.195,50
				3.620.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,84	
Retención adelantos	1.00		-600.000,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			45.828,30
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
Impuesto a las Ganancias				187.281,90
R-Impuesto a las Ganancia				7.697,83
TOTALES		3.858.083,66	522.990,84	760.195,50
				3.620.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	120.953,87		
R-Acta 03/2023		241.907,74		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Acta 31-10-2024		147.914,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	918.334,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	120.953,87		
R-Acta 03/2023		241.907,74		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Acta 31-10-2024		147.914,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	918.334,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	76.825,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		490.981,22		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.227.453,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.718.434,26		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,30	
Retención adelantos	1.00		-400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES		5.140.287,17	722.990,30	519.387,47
				5.343.890,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000362	ALTAMIRANO ADRIANA	23-35194082-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	21/01/2025		3.222.072,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	76.825,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		490.981,22		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.227.453,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.718.434,26		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,30	
Retención adelantos	1.00		-400.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES		5.140.287,17	722.990,30	519.387,47
				5.343.890,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410009503396225
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	76.011,77		
R-Acta 03/2023	20.00	190.029,42		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		355.613,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		829.395,04		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Activación de Guardia	1.00	29.974,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	719.391,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.341,58		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.183,97		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	76.011,77		
R-Acta 03/2023	20.00	190.029,42		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		355.613,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		829.395,04		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Activación de Guardia	1.00	29.974,66		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	719.391,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	187.341,58		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.183,97		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		407.037,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.017.593,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.424.631,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-540.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES		4.295.036,58	568.124,89	519.387,47
				4.343.774,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	61.460,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	9.552,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		407.037,46		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.017.593,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.424.631,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,89	
Retención adelantos	1.00		-540.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES		4.295.036,58	568.124,89	519.387,47
				4.343.774,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	152.023,54		
R-Acta 03/2023		114.017,65		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		355.613,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		829.395,04		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	157.702,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.310,38		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	152.023,54		
R-Acta 03/2023		114.017,65		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		355.613,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		829.395,04		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	157.702,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.310,38		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	122.920,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		328.449,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		821.123,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.149.573,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-540.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES		3.528.260,95	568.124,52	519.387,47
				3.576.998,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000364	VAZQUEZ MARCOS RENE	20-37087055-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	07/01/2025		2.664.196,34

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		328.449,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		821.123,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.149.573,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		163.526,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			600.000,00	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-540.000,00	
Aporte INSSJP				91.656,61
Aporte O.Social				91.656,61
Aporte SIJP	1.00			336.074,25
TOTALES		3.528.260,95	568.124,52	519.387,47
				3.576.998,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909588394046
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/03/2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	11/02/2025		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	287.130,54		
R-Adicional Acta 08/18		38.832,91		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.514,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	26.00	124.176,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento de Días		-30.730,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
Horas extras al 50%	12.00	184.945,68		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.164,56		
R-Resolución 1623/23 MTEy		-66.756,65		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		66.756,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	11/02/2025		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	287.130,54		
R-Adicional Acta 08/18		38.832,91		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	129.514,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	26.00	124.176,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento de Días		-30.730,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
Horas extras al 50%	12.00	184.945,68		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.164,56		
R-Resolución 1623/23 MTEy		-66.756,65		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		66.756,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	11/02/2025		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-200.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.629,46
Aporte O.Social				85.629,46
Aporte SIJP	1.00			313.974,69
Gimnasio				14.000,00
TOTALES		2.854.315,39	489.196,22	499.233,61
				2.844.278,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 10. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Marzo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	11/02/2025		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Retención adelantos	1.00		-200.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			85.629,46
Aporte O.Social				85.629,46
Aporte SIJP	1.00			313.974,69
Gimnasio				14.000,00
TOTALES		2.854.315,39	489.196,22	499.233,61
				2.844.278,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
02/2025	12/03/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/03/2025		NQN - Neuquen

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR