**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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 205.594,45 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 22.00 | -1.871.843,53 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 22.00 | 3.321.308,68 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 218.144,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559707 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 205.594,45 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 22.00 | -1.871.843,53 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 22.00 | 3.321.308,68 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 218.144,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS


---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559707 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 451.602,65 |
| TOTALES | | 5.707.187,70 | 949.258,72 | 983.455,42 |
| | | | | 5.672.991,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559707 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 451.602,65 |
| TOTALES | | 5.707.187,70 | 949.258,72 | 983.455,42 |
| | | | | 5.672.991,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559707 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 471.983,06 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.779,44 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.231,35 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.040,60 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 16.00 | -1.365.842,65 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.588,80 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.897,20 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 46.421,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 16.00 | 2.413.603,34 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557381 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 471.983,06 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.779,44 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.231,35 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.040,60 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 16.00 | -1.365.842,65 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.588,80 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.897,20 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 46.421,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 16.00 | 2.413.603,34 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557381 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 23.00 | | 341.918,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,26 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 363.553,12 |
| TOTALES | | 5.089.305,64 | 836.490,26 | 909.405,90 |
| | | | | 5.016.390,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557381 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 23.00 | | 341.918,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,26 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 363.553,12 |
| TOTALES | | 5.089.305,64 | 836.490,26 | 909.405,90 |
| | | | | 5.016.390,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557381 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 205.284,07 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 20.00 | -1.710.963,19 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 20.00 | 2.934.499,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 190.876,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 28.00 | | 416.248,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,92 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557664 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 205.284,07 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 20.00 | -1.710.963,19 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 20.00 | 2.934.499,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 190.876,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 28.00 | | 416.248,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,92 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557664 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 563.547,18 |
| TOTALES | | 5.545.430,05 | 907.124,92 | 1.095.399,97 |
| | | | | 5.357.155,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557664 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 563.547,18 |
| TOTALES | | 5.545.430,05 | 907.124,92 | 1.095.399,97 |
| | | | | 5.357.155,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557664 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 444.308,71 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 191.942,20 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.365.010,12 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 36.00 | 626.889,24 | | |
| Hs Extras 100% | 5.00 | 116.090,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.295.479,34 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609542812520 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 444.308,71 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 191.942,20 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.365.010,12 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 36.00 | 626.889,24 | | |
| Hs Extras 100% | 5.00 | 116.090,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.295.479,34 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609542812520 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,44 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -190.542,63 |
| Préstamo | | | | 607.320,97 |
| TOTALES | | 5.505.857,67 | 1.003.794,44 | 948.631,11 |
| | | | | 5.561.021,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609542812520 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,44 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -190.542,63 |
| Préstamo | | | | 607.320,97 |
| TOTALES | | 5.505.857,67 | 1.003.794,44 | 948.631,11 |
| | | | | 5.561.021,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609542812520 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.576,55 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 17.00 | -1.454.318,71 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 17.00 | 2.448.329,31 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 163.608,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 26.00 | | 386.516,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545701061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.576,55 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 17.00 | -1.454.318,71 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 17.00 | 2.448.329,31 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 163.608,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 26.00 | | 386.516,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545701061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,16 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 420.593,86 |
| TOTALES | | 5.356.404,49 | 850.124,16 | 966.446,65 |
| | | | | 5.240.082,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545701061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,16 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 420.593,86 |
| TOTALES | | 5.356.404,49 | 850.124,16 | 966.446,65 |
| | | | | 5.240.082,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545701061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 472.170,45 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 206.151,69 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.195.507,20 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 46.436,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.085.111,36 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559691 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 472.170,45 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 206.151,69 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.195.507,20 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 46.436,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.085.111,36 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559691 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,43 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -69.041,77 |
| TOTALES | | 4.912.173,59 | 807.990,43 | 536.811,02 |
| | | | | 5.183.353,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559691 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,43 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -69.041,77 |
| TOTALES | | 4.912.173,59 | 807.990,43 | 536.811,02 |
| | | | | 5.183.353,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559691 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 206.430,31 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.197.674,23 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.063.238,68 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559684 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 206.430,31 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.197.674,23 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.063.238,68 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS


---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559684 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,04 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 276.166,37 |
| TOTALES | | 5.207.708,10 | 793.124,04 | 808.019,14 |
| | | | | 5.192.813,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559684 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,04 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 276.166,37 |
| TOTALES | | 5.207.708,10 | 793.124,04 | 808.019,14 |
| | | | | 5.192.813,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559684 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 467.526,83 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 204.726,83 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.386.680,36 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Hs Extras 100% | 1.00 | 23.218,12 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.247.867,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3552867 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 467.526,83 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 204.726,83 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.386.680,36 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Hs Extras 100% | 1.00 | 23.218,12 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.247.867,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS


---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3552867 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,92 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Alimentaria | | | | 427.331,39 |
| R-Cuota Alimentaria | | | | -897,08 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 482.748,93 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 5.980,53 |
| TOTALES | | 5.835.365,62 | 1.092.990,92 | 1.461.016,54 |
| | | | | 5.467.340,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3552867 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,92 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Alimentaria | | | | 427.331,39 |
| R-Cuota Alimentaria | | | | -897,08 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 482.748,93 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 5.980,53 |
| TOTALES | | 5.835.365,62 | 1.092.990,92 | 1.461.016,54 |
| | | | | 5.467.340,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3552867 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 204.448,21 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.382.346,31 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.124.264,37 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559141 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 204.448,21 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.382.346,31 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.124.264,37 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559141 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,51 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,02 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 468.256,27 |
| TOTALES | | 5.687.956,52 | 1.092.990,51 | 1.014.109,03 |
| | | | | 5.766.838,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559141 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,51 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,02 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 468.256,27 |
| TOTALES | | 5.687.956,52 | 1.092.990,51 | 1.014.109,03 |
| | | | | 5.766.838,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559141 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 204.448,21 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.382.346,31 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 2.858.815,57 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 34.00 | | 505.444,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,79 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3566921 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 204.448,21 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.382.346,31 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 2.858.815,57 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 34.00 | | 505.444,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,79 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3566921 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Alimentaria | | | | 830.098,78 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 308.959,81 |
| TOTALES | | 4.645.622,57 | 1.078.124,79 | 1.684.911,36 |
| | | | | 4.038.836,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3566921 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Alimentaria | | | | 830.098,78 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 308.959,81 |
| TOTALES | | 4.645.622,57 | 1.078.124,79 | 1.684.911,36 |
| | | | | 4.038.836,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3566921 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| R-Acta 03/2023 | 40.00- | -141.508,74 | | |
| 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 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 160.213,30 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | -10.491,04 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3558414 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| R-Acta 03/2023 | 40.00- | -141.508,74 | | |
| 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 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 160.213,30 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | -10.491,04 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3558414 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 2.670.295,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-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 | 36.00 | 171.936,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 2.00 | -208.641,82 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 15.00 | -1.562.115,65 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | 27.594,19 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 2.00 | 228.546,72 | | |
| Pago de Vacaciones | 15.00 | 2.044.566,78 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | -33.112,95 | | |
| Paritaria 2018 | | 28.760,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 2.903,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 26.748,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 743.057,88 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -743.057,88 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,61 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3558414 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 2.670.295,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-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 | 36.00 | 171.936,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 2.00 | -208.641,82 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 15.00 | -1.562.115,65 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | 27.594,19 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 2.00 | 228.546,72 | | |
| Pago de Vacaciones | 15.00 | 2.044.566,78 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | -33.112,95 | | |
| Paritaria 2018 | | 28.760,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 2.903,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 26.748,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 743.057,88 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -743.057,88 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,61 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3558414 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 2.670.295,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -95.378,37 |
| TOTALES | | 3.641.004,79 | 598.634,61 | 450.474,40 |
| | | | | 3.789.165,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3558414 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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.

_____

**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** |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 2.670.295,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -95.378,37 |
| TOTALES | | 3.641.004,79 | 598.634,61 | 450.474,40 |
| | | | | 3.789.165,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3558414 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Koluel Kaike 30/04/2025 | | D4-Koluel Kaike |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 472.170,45 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.297,93 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.391.014,41 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 46.436,24 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.866.268,17 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 34.00 | | 505.444,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 472.170,45 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.297,93 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -2.391.014,41 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 46.436,24 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.866.268,17 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 34.00 | | 505.444,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig art. 32 CCT 605/10 | 1.00 | | 232.759,00 | |
| Redondeo | | | 0,29 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 350.199,80 |
| TOTALES | | 5.809.507,28 | 1.310.883,29 | 882.052,57 |
| | | | | 6.238.338,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig art. 32 CCT 605/10 | 1.00 | | 232.759,00 | |
| Redondeo | | | 0,29 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 350.199,80 |
| TOTALES | | 5.809.507,28 | 1.310.883,29 | 882.052,57 |
| | | | | 6.238.338,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.576,55 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 16.00 | -1.368.770,55 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 16.00 | 2.358.717,14 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 25.00 | | 371.650,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609565626658 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 207.576,55 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 16.00 | -1.368.770,55 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 69.654,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 557.234,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 16.00 | 2.358.717,14 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 25.00 | | 371.650,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609565626658 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,61 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 442.849,22 |
| TOTALES | | 5.352.340,48 | 821.624,61 | 1.128.210,09 |
| | | | | 5.045.755,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609565626658 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,61 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 442.849,22 |
| TOTALES | | 5.352.340,48 | 821.624,61 | 1.128.210,09 |
| | | | | 5.045.755,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609565626658 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 149.944,70 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 114.00 | 544.464,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.183.495,93 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.679.663,84 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609553946904 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 149.944,70 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 114.00 | 544.464,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.183.495,93 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.679.663,84 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609553946904 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 2.206.319,00 |

| 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 | | 260.437,47 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 651.093,68 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -911.531,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,75 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | 3.713.319,04 | 585.000,75 | 531.852,79 |
| | | | | 3.766.467,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609553946904 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2011 | | 2.206.319,00 |

| 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 | | 260.437,47 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 651.093,68 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -911.531,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,75 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | 3.713.319,04 | 585.000,75 | 531.852,79 |
| | | | | 3.766.467,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609553946904 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 205.594,45 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.191.173,15 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -15.323,88 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.075.347,06 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 18.388,70 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554956180 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 462.883,20 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.792,61 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 268.055,82 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 205.594,45 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 15.045,34 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.191.173,15 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -15.323,88 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 835.852,32 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 208.963,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.075.347,06 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 18.388,70 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554956180 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 09/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,14 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 328.632,78 |
| TOTALES | | 4.853.527,43 | 807.990,14 | 860.485,57 |
| | | | | 4.801.032,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554956180 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 09/08/2011 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,14 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 328.632,78 |
| TOTALES | | 4.853.527,43 | 807.990,14 | 860.485,57 |
| | | | | 4.801.032,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554956180 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 3.563.869,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.563.869,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -3.326.277,73 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.991.533,28 | | |
| Redondeo | | | 0,29 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 359.615,07 |
| TOTALES | | 4.229.124,55 | 0,29 | 891.467,84 |
| | | | | 3.337.657,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559387 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 3.563.869,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.563.869,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -3.326.277,73 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.991.533,28 | | |
| Redondeo | | | 0,29 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 359.615,07 |
| TOTALES | | 4.229.124,55 | 0,29 | 891.467,84 |
| | | | | 3.337.657,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559387 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 3.00 | 83.873,58 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 143.982,98 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | -3.415,60 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| R-Art21 Adic Presentismo | 1.00- | -68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3567016 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 3.00 | 83.873,58 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 143.982,98 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | -3.415,60 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| R-Art21 Adic Presentismo | 1.00- | -68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3567016 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 2.055.180,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art27b Adic. Disponibil. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 80.00 | 382.080,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 2.00 | -165.196,46 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 19.00 | -1.576.605,42 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 1.863,00 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 2.00 | 191.635,58 | | |
| Pago de Vacaciones | 19.00 | 2.183.706,84 | | |
| Paritaria 2018 | | 19.964,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 2.015,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 18.569,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 256.983,50 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 642.458,74 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -899.442,24 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 190.876,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 13.00 | | 193.258,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,49 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Sindical | 4.00 | | | 143.418,22 |
| Cuota Social Mutual 1,5% | 1.50 | | | 0,00 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3567016 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 2.055.180,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art27b Adic. Disponibil. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 80.00 | 382.080,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 2.00 | -165.196,46 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 19.00 | -1.576.605,42 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 1.863,00 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 2.00 | 191.635,58 | | |
| Pago de Vacaciones | 19.00 | 2.183.706,84 | | |
| Paritaria 2018 | | 19.964,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 2.015,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 18.569,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 256.983,50 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 642.458,74 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -899.442,24 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 190.876,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 13.00 | | 193.258,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,49 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Sindical | 4.00 | | | 143.418,22 |
| Cuota Social Mutual 1,5% | 1.50 | | | 0,00 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3567016 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 2.055.180,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Cuota Social Mutual 1,5 | | | | 0,00 |
| TOTALES | | 3.585.455,50 | 684.134,49 | 675.270,99 |
| | | | | 3.594.319,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3567016 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 2.055.180,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Cuota Social Mutual 1,5 | | | | 0,00 |
| TOTALES | | 3.585.455,50 | 684.134,49 | 675.270,99 |
| | | | | 3.594.319,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3567016 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 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 | 256.818,55 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art27b Adic. Disponibil. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| | TOTALES | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557107 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 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 | 256.818,55 | | |
| Art20 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art27b Adic. Disponibil. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| | TOTALES | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557107 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 4.412.145,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art30 Tiempo De Viaje | 76.00 | 362.976,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -4.631.108,11 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.402,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 6.033.024,53 | | |
| Paritaria 2018 | | 41.166,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 38.296,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 503.021,36 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.257.553,39 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.760.574,75 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 20.00 | | 297.320,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 214.530,30 | |
| Redondeo | | | 0,78 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 429.060,59 |
| TOTALES | | 6.863.418,40 | 1.084.531,08 | 1.128.421,48 |
| | | | | 6.819.528,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557107 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2011 | | 4.412.145,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art30 Tiempo De Viaje | 76.00 | 362.976,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -4.631.108,11 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.402,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 6.033.024,53 | | |
| Paritaria 2018 | | 41.166,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 38.296,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 503.021,36 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.257.553,39 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.760.574,75 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 20.00 | | 297.320,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 214.530,30 | |
| Redondeo | | | 0,78 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 429.060,59 |
| TOTALES | | 6.863.418,40 | 1.084.531,08 | 1.128.421,48 |
| | | | | 6.819.528,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3557107 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | 258.742,13 | | |
| R-Art.47 Desarraigo | | 26.536,03 | | |
| Art15 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 125.468,54 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 9.552,97 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -1.479.841,40 | | |
| Horas extras al 50% | 44.00 | 486.493,92 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 132.680,16 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 29.484,48 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 176.906,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 2.635.819,88 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,25 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9555572844 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Piquirenda 30/04/2025 | | Plta Piquirenda |

**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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | 258.742,13 | | |
| R-Art.47 Desarraigo | | 26.536,03 | | |
| Art15 Antigüedad | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 125.468,54 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 9.552,97 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -1.479.841,40 | | |
| Horas extras al 50% | 44.00 | 486.493,92 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 132.680,16 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 29.484,48 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 176.906,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 2.635.819,88 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,25 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9555572844 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Piquirenda 30/04/2025 | | Plta Piquirenda |

**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 |
|---|
| Abril 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 7m | 01/10/2011 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 98.234,31 |
| TOTALES | | 3.816.068,82 | 1.092.990,25 | 630.087,07 |
| | | | | 4.278.972,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9555572844 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Piquirenda 30/04/2025 | | Plta Piquirenda |

**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 |
|---|
| Abril 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 7m | 01/10/2011 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 98.234,31 |
| TOTALES | | 3.816.068,82 | 1.092.990,25 | 630.087,07 |
| | | | | 4.278.972,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9555572844 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Piquirenda 30/04/2025 | | Plta Piquirenda |

**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 |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | 329.685,25 | | |
| 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 | 1.00 | 59.722,76 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 716.673,12 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 337.433,61 | | |
| Art20 Antigüedad | 12.00 | 57.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3555576 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | 329.685,25 | | |
| 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 | 1.00 | 59.722,76 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 716.673,12 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 337.433,61 | | |
| Art20 Antigüedad | 12.00 | 57.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3555576 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 01/04/2013 | | 5.249.115,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -5.713.947,36 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.691,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 8.483.894,39 | | |
| Paritaria 2018 | | 52.461,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 48.800,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 693.826,87 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.734.567,19 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.428.394,06 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 383.599,00 | |
| Redondeo | | | 0,35 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 1.011.907,37 |
| | TOTALES | 9.952.890,80 | 1.387.393,35 | 1.543.760,15 |
| | | | | 9.796.524,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3555576 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 01/04/2013 | | 5.249.115,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -5.713.947,36 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.691,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 8.483.894,39 | | |
| Paritaria 2018 | | 52.461,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 48.800,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 693.826,87 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.734.567,19 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.428.394,06 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 383.599,00 | |
| Redondeo | | | 0,35 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 1.011.907,37 |
| | TOTALES | 9.952.890,80 | 1.387.393,35 | 1.543.760,15 |
| | | | | 9.796.524,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3555576 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 191.384,35 | | |
| Art20 Antigüedad | 11.00 | 52.536,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 76.00 | 362.976,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561346 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 191.384,35 | | |
| Art20 Antigüedad | 11.00 | 52.536,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 76.00 | 362.976,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561346 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 21/11/2013 | | 3.226.152,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -3.348.597,79 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.532.512,71 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 2.903,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 365.609,54 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 914.023,84 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.279.633,38 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 20.00 | | 297.320,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 65.329,76 | |
| Redondeo | | | 0,82 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 130.659,51 |
| TOTALES | | 5.271.298,70 | 935.330,58 | 662.512,28 |
| | | | | 5.544.117,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561346 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 21/11/2013 | | 3.226.152,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -3.348.597,79 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 4.532.512,71 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 2.903,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 365.609,54 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 914.023,84 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.279.633,38 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 20.00 | | 297.320,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 65.329,76 | |
| Redondeo | | | 0,82 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 130.659,51 |
| TOTALES | | 5.271.298,70 | 935.330,58 | 662.512,28 |
| | | | | 5.544.117,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561346 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 6.00 | 221.099,28 | | |
| 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3589809 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 6.00 | 221.099,28 | | |
| 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3589809 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 10/01/2014 | | 3.168.596,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art58 Tiempo De Viaje | 8.00 | 38.208,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 12.00 | -1.413.471,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 12.00 | 2.000.705,40 | | |
| Paritaria 2018 | | 30.866,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 384.877,53 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 28.107,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 962.193,82 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.347.071,35 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 122.706,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 74.981,20 | |
| Redondeo | | | 0,58 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 149.962,39 |
| TOTALES | | 4.568.215,48 | 497.687,78 | 835.323,26 |
| | | | | 4.230.580,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3589809 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 10/01/2014 | | 3.168.596,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art58 Tiempo De Viaje | 8.00 | 38.208,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 12.00 | -1.413.471,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 12.00 | 2.000.705,40 | | |
| Paritaria 2018 | | 30.866,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 384.877,53 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 28.107,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 962.193,82 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.347.071,35 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 122.706,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 74.981,20 | |
| Redondeo | | | 0,58 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 149.962,39 |
| TOTALES | | 4.568.215,48 | 497.687,78 | 835.323,26 |
| | | | | 4.230.580,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3589809 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 439.275,06 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.516,48 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 11.00 | 52.536,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 169.948,20 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,83 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 23.00 | -1.877.430,28 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 803.819,04 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,24 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 89.313,20 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.390,12 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 535.879,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 23.00 | 3.235.824,10 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591547 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 439.275,06 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.516,48 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 11.00 | 52.536,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 169.948,20 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,83 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 23.00 | -1.877.430,28 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 803.819,04 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,24 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 89.313,20 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.390,12 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 535.879,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 23.00 | 3.235.824,10 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591547 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 23/01/2014 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 218.144,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 30.00 | | 445.980,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,42 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 487.471,88 |
| TOTALES | | 5.673.717,23 | 964.124,42 | 1.019.324,65 |
| | | | | 5.618.517,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591547 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 23/01/2014 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 218.144,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 30.00 | | 445.980,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,42 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 487.471,88 |
| TOTALES | | 5.673.717,23 | 964.124,42 | 1.019.324,65 |
| | | | | 5.618.517,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591547 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 8.588,53 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -1.348.260,83 | | |
| 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 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 159.046,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 2.429.521,56 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,06 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540396 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - San Pedrito 30/04/2025 | | San Pedrito |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 8.588,53 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 28.00 | -1.348.260,83 | | |
| 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 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 159.046,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 2.429.521,56 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,06 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540396 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - San Pedrito 30/04/2025 | | San Pedrito |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS ONCE 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 28/01/2014 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Alimentaria | | | | 1.215.304,87 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 48.730,38 |
| TOTALES | | 3.538.608,96 | 1.092.990,06 | 1.795.888,02 |
| | | | | 2.835.711,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540396 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - San Pedrito 30/04/2025 | | San Pedrito |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 4m | 28/01/2014 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Alimentaria | | | | 1.215.304,87 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 48.730,38 |
| TOTALES | | 3.538.608,96 | 1.092.990,06 | 1.795.888,02 |
| | | | | 2.835.711,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540396 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - San Pedrito 30/04/2025 | | San Pedrito |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS ONCE 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 397.783,00 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 33.428,36 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 247.689,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 166.558,49 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.034,20 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 28.00 | -1.931.253,09 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 668.567,04 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 167.141,76 | | |
| Hs Extras 100% | 14.00 | 259.998,20 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 3.00 | 55.713,90 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.487.137,63 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 344.857,75 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -344.857,75 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL DOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559677 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 397.783,00 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 33.428,36 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 247.689,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 166.558,49 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.034,20 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 28.00 | -1.931.253,09 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 668.567,04 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 167.141,76 | | |
| Hs Extras 100% | 14.00 | 259.998,20 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 3.00 | 55.713,90 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.487.137,63 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 344.857,75 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -344.857,75 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 32.00 | | 475.712,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL DOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559677 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 28/04/2014 | | 750.572,74 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,19 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 250.188,65 |
| TOTALES | | 5.095.053,23 | 1.092.990,19 | 782.041,42 |
| | | | | 5.406.002,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL DOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559677 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 28/04/2014 | | 750.572,74 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,19 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 250.188,65 |
| TOTALES | | 5.095.053,23 | 1.092.990,19 | 782.041,42 |
| | | | | 5.406.002,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL DOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3559677 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 394.068,74 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 247.689,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 166.335,63 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 28.00 | -1.927.786,45 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 668.567,04 | | |
| Hs Extras 100% | 13.00 | 241.426,90 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 445.711,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.674.481,98 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 344.857,75 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -344.857,75 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 34.00 | | 505.444,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,11 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555057006 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 394.068,74 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 247.689,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 166.335,63 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 28.00 | -1.927.786,45 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 668.567,04 | | |
| Hs Extras 100% | 13.00 | 241.426,90 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 445.711,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 28.00 | 3.674.481,98 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 344.857,75 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -344.857,75 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 272.680,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 34.00 | | 505.444,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,11 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS


---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555057006 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 06/05/2014 | | 750.572,74 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 301.389,12 |
| TOTALES | | 5.440.748,78 | 1.078.124,11 | 907.241,89 |
| | | | | 5.611.631,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555057006 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 06/05/2014 | | 750.572,74 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 301.389,12 |
| TOTALES | | 5.440.748,78 | 1.078.124,11 | 907.241,89 |
| | | | | 5.611.631,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555057006 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | 372.304,26 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 170.667,98 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 20.00 | -1.407.228,34 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 695.415,84 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 38.634,20 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 463.610,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 20.00 | 2.412.580,41 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 190.876,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 28.00 | | 416.248,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,46 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561933 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | 372.304,26 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 170.667,98 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 20.00 | -1.407.228,34 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 695.415,84 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 38.634,20 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 463.610,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 20.00 | 2.412.580,41 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 190.876,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 28.00 | | 416.248,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,46 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561933 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 21/10/2014 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 164.932,69 |
| TOTALES | | 4.591.050,00 | 907.124,46 | 696.785,46 |
| | | | | 4.801.389,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561933 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 21/10/2014 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 164.932,69 |
| TOTALES | | 4.591.050,00 | 907.124,46 | 696.785,46 |
| | | | | 4.801.389,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3561933 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 21/01/2015 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo (Incluy.Zona) | | 715.644,23 | | |
| Adicional Impuesto | | 472.988,38 | | |
| 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 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | | | | 58.889,65 |
| Aporte O.Social | | | | 58.889,65 |
| Aporte SIJP | | | | 215.928,72 |
| TOTALES | | 1.962.988,38 | 0,64 | 333.708,02 |
| | | | | 1.629.281,00 |

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509555187976 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - San Pedrito 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 21/01/2015 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo (Incluy.Zona) | | 715.644,23 | | |
| Adicional Impuesto | | 472.988,38 | | |
| 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 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | | | | 58.889,65 |
| Aporte O.Social | | | | 58.889,65 |
| Aporte SIJP | | | | 215.928,72 |
| TOTALES | | 1.962.988,38 | 0,64 | 333.708,02 |
| | | | | 1.629.281,00 |

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509555187976 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - San Pedrito 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.050.408,50 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.499.969,36 | | |
| Paritaria 2018 | | 31.682,00 | | |
| RES ST 1761/12 | | 4.277,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3601293 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.050.408,50 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.499.969,36 | | |
| Paritaria 2018 | | 31.682,00 | | |
| RES ST 1761/12 | | 4.277,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3601293 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2015 | | 2.886.171,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Resolución ST 636/2019 | | 28.851,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 755.788,25 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -755.788,25 | | |
| Adic Exped 1213932/07 | 1.00 | | 112.124,00 | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art.1° Inc.B Res1123/09 | 1.00 | | 151.157,65 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 40.374,20 | |
| Redondeo | | | 0,49 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 80.748,40 |
| TOTALES | | 3.472.713,86 | 1.031.156,34 | 612.601,20 |
| | | | | 3.891.269,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3601293 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | Tartagal |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2015 | | 2.886.171,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Resolución ST 636/2019 | | 28.851,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 755.788,25 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -755.788,25 | | |
| Adic Exped 1213932/07 | 1.00 | | 112.124,00 | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art.1° Inc.B Res1123/09 | 1.00 | | 151.157,65 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 40.374,20 | |
| Redondeo | | | 0,49 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 80.748,40 |
| TOTALES | | 3.472.713,86 | 1.031.156,34 | 612.601,20 |
| | | | | 3.891.269,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3601293 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | Tartagal |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | 322.843,89 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 47.375,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 9.00 | 42.984,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 135.195,03 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 19.559,58 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.572.209,75 | | |
| Guardia Pasiva | 2.00 | 30.730,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 6.00 | 92.190,00 | | |
| Horas extras al 50% | 20.00 | 320.528,40 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 233.802,96 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 3.073,02 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 24.584,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.023.166,66 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591042 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | 322.843,89 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 47.375,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 9.00 | 42.984,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 135.195,03 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 19.559,58 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.572.209,75 | | |
| Guardia Pasiva | 2.00 | 30.730,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 6.00 | 92.190,00 | | |
| Horas extras al 50% | 20.00 | 320.528,40 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 233.802,96 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 3.073,02 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 24.584,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.023.166,66 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591042 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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** |
|---|
| Abril 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 5m | 30/12/2015 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 20.00 | | 297.320,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,96 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 160.570,25 |
| TOTALES | | 4.651.150,18 | 846.428,96 | 889.931,14 |
| | | | | 4.607.648,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591042 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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 5m | 30/12/2015 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 20.00 | | 297.320,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,96 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 160.570,25 |
| TOTALES | | 4.651.150,18 | 846.428,96 | 889.931,14 |
| | | | | 4.607.648,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3591042 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 30/12/2015 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo (Incluy.Zona) | | 715.644,23 | | |
| Art.47 Desarraigo | | 259.537,28 | | |
| Art15 Antigüedad | 9.00 | 42.984,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 118.482,13 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.009.984,86 | | |
| Horas extras al 50% | 52.00 | 512.762,64 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 26.295,52 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 157.773,12 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 1.845.926,89 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig. art. 26 CCT 643/12 | 1.00 | | 310.257,00 | |
| Redondeo | | | 0,93 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.395,85 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.395,85 |
| Aporte SIJP | | | | 342.451,45 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 12.639,73 |
| TOTALES | | 3.113.194,95 | 1.245.881,93 | 541.882,88 |
| | | | | 3.817.194,00 |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3545735 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Macueta 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 30/12/2015 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo (Incluy.Zona) | | 715.644,23 | | |
| Art.47 Desarraigo | | 259.537,28 | | |
| Art15 Antigüedad | 9.00 | 42.984,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 118.482,13 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.009.984,86 | | |
| Horas extras al 50% | 52.00 | 512.762,64 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 26.295,52 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 157.773,12 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 1.845.926,89 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig. art. 26 CCT 643/12 | 1.00 | | 310.257,00 | |
| Redondeo | | | 0,93 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.395,85 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.395,85 |
| Aporte SIJP | | | | 342.451,45 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 12.639,73 |
| TOTALES | | 3.113.194,95 | 1.245.881,93 | 541.882,88 |
| | | | | 3.817.194,00 |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3545735 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Macueta 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.775.381,30 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.214.926,28 | | |
| Paritaria 2018 | | 27.350,00 | | |
| RES ST 1761/12 | | 3.009,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540129 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.775.381,30 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.214.926,28 | | |
| Paritaria 2018 | | 27.350,00 | | |
| RES ST 1761/12 | | 3.009,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540129 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 30/12/2015 | | 2.493.275,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Resolución ST 636/2019 | | 24.908,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 657.564,25 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -657.564,25 | | |
| Adic Exped 1213932/07 | 1.00 | | 112.124,00 | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art.1° Inc.B Res1123/09 | 1.00 | | 131.512,85 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 12.168,07 | |
| Redondeo | | | 0,58 | |
| Aporte INSSJP | | | | 92.094,06 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 92.094,06 |
| Aporte SIJP | | | | 337.678,22 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 24.336,14 |
| TOTALES | | 3.069.801,98 | 983.305,50 | 546.202,48 |
| | | | | 3.506.905,00 |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540129 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 30/12/2015 | | 2.493.275,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Resolución ST 636/2019 | | 24.908,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 657.564,25 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -657.564,25 | | |
| Adic Exped 1213932/07 | 1.00 | | 112.124,00 | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art.1° Inc.B Res1123/09 | 1.00 | | 131.512,85 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 12.168,07 | |
| Redondeo | | | 0,58 | |
| Aporte INSSJP | | | | 92.094,06 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 92.094,06 |
| Aporte SIJP | | | | 337.678,22 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 24.336,14 |
| TOTALES | | 3.069.801,98 | 983.305,50 | 546.202,48 |
| | | | | 3.506.905,00 |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3540129 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Base Tartagal 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2016 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo (Incluy.Zona) | | 715.644,23 | | |
| Art.47 Desarraigo | | 263.384,92 | | |
| Art15 Antigüedad | 8.00 | 38.208,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 118.875,40 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.009.335,01 | | |
| Horas extras al 50% | 52.00 | 510.693,56 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 52.378,80 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 157.136,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 1.912.886,35 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig. art. 26 CCT 643/12 | 1.00 | | 310.257,00 | |
| Redondeo | | | 0,08 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 44.851,96 |
| | TOTALES | 3.281.517,65 | 1.245.881,08 | 576.704,73 |
| | | | | 3.950.694,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509408039085 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Macueta 30/04/2025 | | Macueta |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2016 | | 715.644,23 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo (Incluy.Zona) | | 715.644,23 | | |
| Art.47 Desarraigo | | 263.384,92 | | |
| Art15 Antigüedad | 8.00 | 38.208,00 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 118.875,40 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.009.335,01 | | |
| Horas extras al 50% | 52.00 | 510.693,56 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 52.378,80 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 157.136,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 1.912.886,35 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig. art. 26 CCT 643/12 | 1.00 | | 310.257,00 | |
| Redondeo | | | 0,08 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 44.851,96 |
| | TOTALES | 3.281.517,65 | 1.245.881,08 | 576.704,73 |
| | | | | 3.950.694,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509408039085 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| ACA - Macueta 30/04/2025 | | Macueta |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | 439.569,68 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.038,45 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 8.00 | 38.208,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.744,65 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,84 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.136.234,74 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 798.087,84 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,24 | | |
| Hs Extras 100% | 5.00 | 110.845,50 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 532.058,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.000.616,65 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3599497 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | 439.569,68 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.038,45 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 8.00 | 38.208,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.744,65 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,84 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.136.234,74 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 798.087,84 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,24 | | |
| Hs Extras 100% | 5.00 | 110.845,50 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 532.058,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.000.616,65 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3599497 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 01/03/2017 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 455.803,42 |
| TOTALES | | 5.173.580,55 | 793.124,64 | 1.061.656,19 |
| | | | | 4.905.049,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3599497 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 01/03/2017 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 455.803,42 |
| TOTALES | | 5.173.580,55 | 793.124,64 | 1.061.656,19 |
| | | | | 4.905.049,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3599497 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 99.719,36 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 26.00 | 124.176,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 17.00 | -1.939.786,84 | | |
| Hs Extras 100% | 16.00 | 273.389,12 | | |
| R-Hs Extras 100% | 4.00 | 68.347,28 | | |
| Pago de Vacaciones | 17.00 | 2.459.982,11 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 163.608,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,33 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9559708843 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 99.719,36 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 26.00 | 124.176,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 17.00 | -1.939.786,84 | | |
| Hs Extras 100% | 16.00 | 273.389,12 | | |
| R-Hs Extras 100% | 4.00 | 68.347,28 | | |
| Pago de Vacaciones | 17.00 | 2.459.982,11 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 163.608,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,33 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9559708843 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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 6m | 01/11/2017 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 319.225,82 |
| TOTALES | | 4.577.299,28 | 642.000,33 | 851.078,61 |
| | | | | 4.368.221,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9559708843 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 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** |
|---|
| Abril 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 6m | 01/11/2017 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 319.225,82 |
| TOTALES | | 4.577.299,28 | 642.000,33 | 851.078,61 |
| | | | | 4.368.221,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9559708843 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 97.713,44 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | 0.50- | -50.146,24 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 19.00 | 90.744,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 1.00 | -114.105,11 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.396.207,27 | | |
| Hs Extras 100% | 18.00 | 307.562,76 | | |
| R-Hs Extras 100% | 4.00 | 68.347,28 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 1.00 | 121.279,98 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.065.072,85 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,69 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO | 400400013665656 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 97.713,44 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | 0.50- | -50.146,24 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 19.00 | 90.744,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 1.00 | -114.105,11 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.396.207,27 | | |
| Hs Extras 100% | 18.00 | 307.562,76 | | |
| R-Hs Extras 100% | 4.00 | 68.347,28 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 1.00 | 121.279,98 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.065.072,85 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,69 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO | 400400013665656 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 01/11/2017 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 303.706,84 |
| TOTALES | | 4.613.414,94 | 727.500,69 | 835.559,63 |
| | | | | 4.505.356,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO | 400400013665656 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 01/11/2017 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 303.706,84 |
| TOTALES | | 4.613.414,94 | 727.500,69 | 835.559,63 |
| | | | | 4.505.356,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO | 400400013665656 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | 360.565,58 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 34.484,23 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.906,35 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.414,32 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -486.447,69 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -12.644,28 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 689.684,64 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 172.421,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 878.492,67 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 15.173,18 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 351673/5 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | 360.565,58 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 34.484,23 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.906,35 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.414,32 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -486.447,69 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -12.644,28 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 689.684,64 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 172.421,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 878.492,67 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 15.173,18 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 351673/5 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 01/11/2017 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,96 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -328.902,40 |
| TOTALES | | 3.683.891,41 | 665.490,96 | 246.950,37 |
| | | | | 4.102.432,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 351673/5 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 6m | 01/11/2017 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,96 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -328.902,40 |
| TOTALES | | 3.683.891,41 | 665.490,96 | 246.950,37 |
| | | | | 4.102.432,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 351673/5 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 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 | 293.524,92 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 195.683,28 | | |
| 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 | 53.334,44 | | |
| R-Activación de Guardia | 3.00 | 169.935,58 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909556467402 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 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 | 293.524,92 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 195.683,28 | | |
| 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 | 53.334,44 | | |
| R-Activación de Guardia | 3.00 | 169.935,58 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909556467402 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 11/06/2018 | | 4.456.882,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art56 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 6.00 | 92.190,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 8.00 | -1.357.762,38 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -26.091,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 8.00 | 1.914.198,62 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 31.309,32 | | |
| Paritaria 2018 | | 42.228,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 560.456,02 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 38.454,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.401.140,06 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.961.596,08 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 291.573,81 | |
| Redondeo | | | 0,43 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909556467402 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 11/06/2018 | | 4.456.882,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art56 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 6.00 | 92.190,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 8.00 | -1.357.762,38 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -26.091,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 8.00 | 1.914.198,62 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 31.309,32 | | |
| Paritaria 2018 | | 42.228,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 560.456,02 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 38.454,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.401.140,06 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.961.596,08 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 291.573,81 | |
| Redondeo | | | 0,43 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909556467402 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 11/06/2018 | | 4.456.882,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 46.425,56 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 583.147,61 |
| TOTALES | | 6.500.239,70 | 896.368,24 | 1.161.425,94 |
| | | | | 6.235.182,00 |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909556467402 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 11/06/2018 | | 4.456.882,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 46.425,56 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 583.147,61 |
| TOTALES | | 6.500.239,70 | 896.368,24 | 1.161.425,94 |
| | | | | 6.235.182,00 |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909556467402 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 262.294,61 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 174.863,07 | | |
| 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 | 1.00 | 47.960,36 | | |
| 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 | | |
| Art27 Feriados Trabajados | 12.00 | 575.524,32 | | |
| Art55 Ad Prod. y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1409714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 262.294,61 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 174.863,07 | | |
| 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 | 1.00 | 47.960,36 | | |
| 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 | | |
| Art27 Feriados Trabajados | 12.00 | 575.524,32 | | |
| Art55 Ad Prod. y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1409714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art56 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | -1.059.303,84 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -23.315,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.461.292,87 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 27.978,12 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 543.221,94 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.358.054,84 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.901.276,78 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,34 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1409714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art56 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | -1.059.303,84 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -23.315,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.461.292,87 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 27.978,12 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 543.221,94 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.358.054,84 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.901.276,78 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,34 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1409714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | 6.187.224,43 | 591.160,34 | 531.852,77 |
| | | | | 6.246.532,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1409714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| **Período de Pago** |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | 6.187.224,43 | 591.160,34 | 531.852,77 |
| | | | | 6.246.532,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1409714 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 279.649,21 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 186.432,81 | | |
| 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 | | |
| Activación de Guardia | 2.00 | 102.264,48 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.00 | 107.061,84 | | |
| 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 | | |
| Art27 Feriados Trabajados | 12.00 | 613.586,88 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4017701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 279.649,21 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 186.432,81 | | |
| 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 | | |
| Activación de Guardia | 2.00 | 102.264,48 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.00 | 107.061,84 | | |
| 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 | | |
| Art27 Feriados Trabajados | 12.00 | 613.586,88 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4017701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 4.225.620,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 10.00 | 153.650,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 9.00 | 138.285,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -969.294,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.415.493,53 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 594.981,52 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.487.453,81 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.082.435,33 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 254.774,22 | |
| Redondeo | | | 0,47 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4017701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 4.225.620,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 10.00 | 153.650,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 9.00 | 138.285,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -969.294,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.415.493,53 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 594.981,52 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.487.453,81 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.082.435,33 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 254.774,22 | |
| Redondeo | | | 0,47 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS


---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4017701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 4.225.620,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 509.548,43 |
| TOTALES | | 6.801.051,51 | 935.130,69 | 1.041.401,20 |
| | | | | 6.694.781,00 |

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4017701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2018 | | 4.225.620,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 509.548,43 |
| TOTALES | | 6.801.051,51 | 935.130,69 | 1.041.401,20 |
| | | | | 6.694.781,00 |

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4017701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 14/01/2019 | | 3.980.451,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.980.451,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.786.315,70 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.343.578,84 | | |
| Redondeo | | | 0,01 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 118.650,38 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 0,00 |
| TOTALES | | 4.537.714,14 | 0,01 | 650.503,15 |
| | | | | 3.887.211,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 458009554961621 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 4m | 14/01/2019 | | 3.980.451,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.980.451,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.786.315,70 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.343.578,84 | | |
| Redondeo | | | 0,01 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 118.650,38 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 0,00 |
| TOTALES | | 4.537.714,14 | 0,01 | 650.503,15 |
| | | | | 3.887.211,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 458009554961621 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS ONCE 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 21/01/2019 | | 3.316.873,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.873,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.321.811,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.907.633,54 | | |
| Suplemento Nocturno | 40.00 | 88.494,00 | | |
| Redondeo | | | 0,88 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 313.293,55 |
| TOTALES | | 3.991.189,44 | 0,88 | 845.146,32 |
| | | | | 3.146.044,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1678286 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 21/01/2019 | | 3.316.873,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.873,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.321.811,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.907.633,54 | | |
| Suplemento Nocturno | 40.00 | 88.494,00 | | |
| Redondeo | | | 0,88 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 313.293,55 |
| TOTALES | | 3.991.189,44 | 0,88 | 845.146,32 |
| | | | | 3.146.044,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 1678286 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 21/01/2019 | | 3.316.873,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.873,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.321.811,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.786.173,32 | | |
| Redondeo | | | 0,21 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 276.795,95 |
| Préstamo | | | | 84.784,71 |
| TOTALES | | 3.781.235,22 | 0,21 | 893.433,43 |
| | | | | 2.887.802,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 166-34741/2 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 21/01/2019 | | 3.316.873,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.873,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.321.811,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.786.173,32 | | |
| Redondeo | | | 0,21 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 276.795,95 |
| Préstamo | | | | 84.784,71 |
| TOTALES | | 3.781.235,22 | 0,21 | 893.433,43 |
| | | | | 2.887.802,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 166-34741/2 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 419.138,51 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.516,58 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 169.661,62 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,87 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 15.00 | -1.202.402,78 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 794.266,56 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,80 | | |
| Hs Extras 100% | 1.00 | 22.062,96 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.390,12 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 529.511,04 | | |
| Pago de Vacaciones | 15.00 | 2.183.587,69 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4015392 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 419.138,51 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.516,58 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 169.661,62 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,87 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 15.00 | -1.202.402,78 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 794.266,56 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,80 | | |
| Hs Extras 100% | 1.00 | 22.062,96 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.390,12 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 529.511,04 | | |
| Pago de Vacaciones | 15.00 | 2.183.587,69 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4015392 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS 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**

BRISA salud & bienestar

**ORIGINAL**

**RECIBO DE REMUNERACIONES**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2019 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 416.318,96 |
| TOTALES | | 5.197.691,01 | 806.758,72 | 948.171,73 |
| | | | | 5.056.278,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4015392 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2019 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 149.974,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 416.318,96 |
| TOTALES | | 5.197.691,01 | 806.758,72 | 948.171,73 |
| | | | | 5.056.278,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4015392 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y SEIS 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**

BRISA salud & bienestar

**ORIGINAL**

**RECIBO DE REMUNERACIONES**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | | 382.153,99 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 170.227,32 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.471.111,77 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 687.773,76 | | |
| Hs Extras 100% | 6.00 | 114.628,92 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 458.515,68 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.567.559,95 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,85 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4011338 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | | 382.153,99 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 170.227,32 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.471.111,77 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 687.773,76 | | |
| Hs Extras 100% | 6.00 | 114.628,92 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 458.515,68 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.567.559,95 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,85 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS


---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4011338 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 27/03/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 228.255,18 |
| TOTALES | | 4.745.261,10 | 935.624,85 | 760.107,95 |
| | | | | 4.920.778,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4011338 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 27/03/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 228.255,18 |
| TOTALES | | 4.745.261,10 | 935.624,85 | 760.107,95 |
| | | | | 4.920.778,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4011338 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 03/04/2019 | | 3.316.873,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.873,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 13.00 | -1.437.311,63 | | |
| Pago de Vacaciones | 13.00 | 1.801.755,41 | | |
| Suplemento Nocturno | 60.00 | 132.741,00 | | |
| Redondeo | | | 0,99 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 305.402,00 |
| TOTALES | | 3.814.057,78 | 0,99 | 837.254,77 |
| | | | | 2.976.804,00 |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 144-044016/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 03/04/2019 | | 3.316.873,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.873,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 13.00 | -1.437.311,63 | | |
| Pago de Vacaciones | 13.00 | 1.801.755,41 | | |
| Suplemento Nocturno | 60.00 | 132.741,00 | | |
| Redondeo | | | 0,99 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 305.402,00 |
| TOTALES | | 3.814.057,78 | 0,99 | 837.254,77 |
| | | | | 2.976.804,00 |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 144-044016/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | 26.571,01 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 345.009,26 | | |
| 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 | 1.00 | 40.562,44 | | |
| R-Activación de Guardia | 3.00 | 163.160,66 | | |
| 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 | 12.00 | 486.749,28 | | |
| R-Art14 Feriados Trabajad | | 130.740,96 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4052564 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | 26.571,01 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 345.009,26 | | |
| 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 | 1.00 | 40.562,44 | | |
| R-Activación de Guardia | 3.00 | 163.160,66 | | |
| 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 | 12.00 | 486.749,28 | | |
| R-Art14 Feriados Trabajad | | 130.740,96 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4052564 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 05/04/2019 | | 3.769.747,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 229.177,79 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 41.932,79 | | |
| Art20 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -139.102,96 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 200.268,84 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 544.955,62 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.362.389,05 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.907.344,67 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 248.774,28 | |
| Redondeo | | | 0,97 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4052564 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 05/04/2019 | | 3.769.747,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 229.177,79 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 41.932,79 | | |
| Art20 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -139.102,96 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 200.268,84 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 544.955,62 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.362.389,05 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.907.344,67 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 248.774,28 | |
| Redondeo | | | 0,97 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4052564 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 05/04/2019 | | 3.769.747,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 497.548,56 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 3.966,42 |
| TOTALES | | 5.822.800,50 | 785.399,25 | 1.033.367,75 |
| | | | | 5.574.832,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4052564 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 05/04/2019 | | 3.769.747,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 497.548,56 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 3.966,42 |
| TOTALES | | 5.822.800,50 | 785.399,25 | 1.033.367,75 |
| | | | | 5.574.832,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4052564 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | | |
| 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 | 12.00 | 560.929,20 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 261.766,91 | | |
| Art20 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3723250 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | | |
| 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 | 12.00 | 560.929,20 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 261.766,91 | | |
| Art20 Antigüedad | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3723250 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 22/04/2019 | | 4.305.891,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -3.300.675,64 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 4.827.170,81 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 534.449,21 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.336.123,03 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.870.572,24 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 122.216,83 | |
| Redondeo | | | 0,89 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 244.433,66 |
| TOTALES | | 7.091.912,71 | 983.511,72 | 776.286,43 |
| | | | | 7.299.138,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3723250 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 22/04/2019 | | 4.305.891,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -3.300.675,64 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 4.827.170,81 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 534.449,21 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.336.123,03 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.870.572,24 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 122.216,83 | |
| Redondeo | | | 0,89 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 244.433,66 |
| TOTALES | | 7.091.912,71 | 983.511,72 | 776.286,43 |
| | | | | 7.299.138,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 3723250 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 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 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 1.00 | 63.510,14 | | |
| 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 | 265.791,55 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 18.416,67 | | |
| Art20 Antigüedad | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401705933516 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 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 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 1.00 | 63.510,14 | | |
| 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 | 265.791,55 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 18.416,67 | | |
| Art20 Antigüedad | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401705933516 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 15/05/2019 | | 5.103.624,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 6.00 | 92.190,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -3.859.317,38 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.691,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 5.539.280,29 | | |
| Paritaria 2018 | | 52.461,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 48.800,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 587.618,26 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.469.045,65 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.056.663,91 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 259.147,51 | |
| Redondeo | | | 0,38 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 518.295,02 |
| Préstamo | | | | 348.632,04 |
| TOTALES | | 7.716.647,95 | 1.075.843,89 | 1.398.779,84 |
| | | | | 7.393.712,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401705933516 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 15/05/2019 | | 5.103.624,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 6.00 | 92.190,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -3.859.317,38 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.691,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 5.539.280,29 | | |
| Paritaria 2018 | | 52.461,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 48.800,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 587.618,26 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.469.045,65 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.056.663,91 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 259.147,51 | |
| Redondeo | | | 0,38 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 518.295,02 |
| Préstamo | | | | 348.632,04 |
| TOTALES | | 7.716.647,95 | 1.075.843,89 | 1.398.779,84 |
| | | | | 7.393.712,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401705933516 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 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 | | |
| R-Acta 03/2023 | 40.00- | -418.741,11 | | |
| 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 | | |
| Activación de Guardia | 3.00 | 103.598,40 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.50 | 65.637,66 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4014900 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 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 | | |
| R-Acta 03/2023 | 40.00- | -418.741,11 | | |
| 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 | | |
| Activación de Guardia | 3.00 | 103.598,40 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.50 | 65.637,66 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4014900 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 03/05/2019 | | 2.875.427,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 18.00 | 85.968,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.248.297,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.211.097,40 | | |
| Paritaria 2018 | | 30.866,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.634,60 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 28.107,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 764.086,49 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.069.721,09 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 37.999,80 | |
| Redondeo | | | 0,38 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 75.999,60 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | -16.644,96 |
| TOTALES | | 4.414.222,25 | 542.510,18 | 591.207,43 |
| | | | | 4.365.525,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4014900 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 03/05/2019 | | 2.875.427,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 18.00 | 85.968,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -2.248.297,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 3.211.097,40 | | |
| Paritaria 2018 | | 30.866,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.634,60 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 28.107,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 764.086,49 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.069.721,09 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 37.999,80 | |
| Redondeo | | | 0,38 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 75.999,60 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | -16.644,96 |
| TOTALES | | 4.414.222,25 | 542.510,18 | 591.207,43 |
| | | | | 4.365.525,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4014900 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 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 | | 365.511,63 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.913,87 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.400,71 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.802,78 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.456.118,92 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 685.863,36 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 171.465,84 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 38.103,52 | | |
| R-Hs Extras 100% | 2.00 | 38.103,52 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.701.873,76 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 27.00 | | 401.382,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609559371890 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 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 | | 365.511,63 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 41.913,87 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.400,71 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.802,78 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.456.118,92 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 685.863,36 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 171.465,84 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 38.103,52 | | |
| R-Hs Extras 100% | 2.00 | 38.103,52 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.701.873,76 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 27.00 | | 401.382,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609559371890 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 29/05/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,85 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 179.470,38 |
| TOTALES | | 4.609.209,32 | 950.490,85 | 725.323,17 |
| | | | | 4.834.377,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609559371890 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6a 0m | 29/05/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,85 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 179.470,38 |
| TOTALES | | 4.609.209,32 | 950.490,85 | 725.323,17 |
| | | | | 4.834.377,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609559371890 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 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 | | 369.321,98 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.056,22 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.458.786,16 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 685.863,36 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 57.155,28 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 457.242,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.491.846,96 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,42 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544445124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 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 | | 369.321,98 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.056,22 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.458.786,16 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 685.863,36 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 57.155,28 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 457.242,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.491.846,96 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 29.00 | | 431.114,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,42 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

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

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544445124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 15/06/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 209.562,66 |
| TOTALES | | 4.602.437,13 | 935.624,42 | 894.923,55 |
| | | | | 4.643.138,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544445124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 15/06/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 209.562,66 |
| TOTALES | | 4.602.437,13 | 935.624,42 | 894.923,55 |
| | | | | 4.643.138,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544445124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | 329.850,83 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.277,46 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 136.599,55 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,83 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.542.230,81 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 24.00 | 374.667,12 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,24 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 1.195,06 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 249.778,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.891.237,05 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4023953 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | 329.850,83 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.277,46 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 136.599,55 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,83 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 21.00 | -1.542.230,81 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 24.00 | 374.667,12 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,24 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 1.195,06 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 249.778,08 | | |
| Pago de Vacaciones | 21.00 | 2.891.237,05 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 204.510,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4023953 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 12/07/2019 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,12 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 155.889,80 |
| TOTALES | | 4.588.897,45 | 831.562,12 | 687.742,57 |
| | | | | 4.732.717,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4023953 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 12/07/2019 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,12 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 155.889,80 |
| TOTALES | | 4.588.897,45 | 831.562,12 | 687.742,57 |
| | | | | 4.732.717,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 4023953 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 271.021,19 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 180.680,79 | | |
| 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 | 2.50 | 123.635,75 | | |
| R-Activación de Guardia | 3.00 | 155.184,66 | | |
| 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 | 12.00 | 593.451,60 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 283.125,88 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 4-546 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 271.021,19 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 180.680,79 | | |
| 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 | 2.50 | 123.635,75 | | |
| R-Activación de Guardia | 3.00 | 155.184,66 | | |
| 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 | 12.00 | 593.451,60 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 283.125,88 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 4-546 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 20/08/2019 | | 4.305.891,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 21.402,77 | | |
| Art20 Antigüedad | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 10.00 | -1.667.618,36 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -26.944,48 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 10.00 | 2.444.946,43 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 32.333,40 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 614.552,26 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.536.380,66 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.150.932,92 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 95.438,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 4-546 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 20/08/2019 | | 4.305.891,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 21.402,77 | | |
| Art20 Antigüedad | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 10.00 | -1.667.618,36 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -26.944,48 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 10.00 | 2.444.946,43 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 32.333,40 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 614.552,26 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.536.380,66 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.150.932,92 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 95.438,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 4-546 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 20/08/2019 | | 4.305.891,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 341.804,93 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 683.609,86 |
| TOTALES | | 7.246.131,06 | 1.064.295,57 | 1.215.462,63 |
| | | | | 7.094.964,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 4-546 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 20/08/2019 | | 4.305.891,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 341.804,93 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 683.609,86 |
| TOTALES | | 7.246.131,06 | 1.064.295,57 | 1.215.462,63 |
| | | | | 7.094.964,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 4-546 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | | 373.132,33 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.857,96 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -487.151,14 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 685.863,36 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 76.207,04 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 457.242,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 859.481,17 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,07 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 45460955415572-7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | | 373.132,33 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 169.857,96 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -487.151,14 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 685.863,36 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 76.207,04 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 457.242,24 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 859.481,17 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,07 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 45460955415572-7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 03/12/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 204.051,81 |
| Préstamo | | | | 465.217,70 |
| TOTALES | | 3.974.922,21 | 650.624,07 | 1.275.122,28 |
| | | | | 3.350.424,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 45460955415572-7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 03/12/2019 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 74.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 204.051,81 |
| Préstamo | | | | 465.217,70 |
| TOTALES | | 3.974.922,21 | 650.624,07 | 1.275.122,28 |
| | | | | 3.350.424,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 45460955415572-7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 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 | 30.00 | -1.929.645,30 | | |
| R-Descuento Licencias | 20.00 | -1.286.430,20 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -900.501,14 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Licencia por Enfermedad | 30.00 | 2.627.557,20 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 20.00 | 1.787.350,55 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.483.918,97 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,20 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523892880 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 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 | 30.00 | -1.929.645,30 | | |
| R-Descuento Licencias | 20.00 | -1.286.430,20 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -900.501,14 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Licencia por Enfermedad | 30.00 | 2.627.557,20 | | |
| R-Licencia por Enfermedad | 20.00 | 1.787.350,55 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.483.918,97 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,20 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523892880 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 21/05/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 94.102,84 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.010,96 |
| TOTALES | | 3.711.895,38 | 585.000,20 | 627.966,58 |
| | | | | 3.668.929,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523892880 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 21/05/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 94.102,84 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.010,96 |
| TOTALES | | 3.711.895,38 | 585.000,20 | 627.966,58 |
| | | | | 3.668.929,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523892880 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 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 | | 326.578,51 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 5.573,76 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 279.608,66 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 148.476,18 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 8.277,04 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 13.00 | -844.789,46 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -3.669,39 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 3.00 | 52.254,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| Horas extras al 50% | 36.00 | 486.880,92 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 27.868,80 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 27.868,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 13.00 | 1.384.465,49 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 4.403,27 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TRECE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523902563 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 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 | | 326.578,51 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 5.573,76 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 279.608,66 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 148.476,18 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 8.277,04 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 13.00 | -844.789,46 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -3.669,39 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 3.00 | 52.254,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| Horas extras al 50% | 36.00 | 486.880,92 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 27.868,80 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 27.868,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 13.00 | 1.384.465,49 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 4.403,27 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS


---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523902563 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 21/05/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 122.706,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,63 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 65.733,41 |
| TOTALES | | 3.405.904,55 | 690.294,63 | 611.586,18 |
| | | | | 3.484.613,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523902563 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TRECE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 5a 0m | 21/05/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 122.706,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,63 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 65.733,41 |
| TOTALES | | 3.405.904,55 | 690.294,63 | 611.586,18 |
| | | | | 3.484.613,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909523902563 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TRECE 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 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 | | 276.759,17 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 34.197,67 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 137.443,56 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.311,16 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -927.099,33 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 20.00 | 284.980,60 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 170.988,36 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.733.703,68 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780703 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 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 | | 276.759,17 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 34.197,67 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 137.443,56 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.311,16 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -927.099,33 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 20.00 | 284.980,60 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 170.988,36 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.733.703,68 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780703 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 11/06/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,70 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 43.661,76 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 865,27 |
| TOTALES | | 3.520.590,12 | 703.928,70 | 576.379,82 |
| | | | | 3.648.139,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780703 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 11/06/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,70 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 43.661,76 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 865,27 |
| TOTALES | | 3.520.590,12 | 703.928,70 | 576.379,82 |
| | | | | 3.648.139,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780703 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | | 288.158,39 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 141.547,28 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -932.418,97 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 24.00 | 341.976,72 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 227.984,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.620.175,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,89 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909528387222 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | | 288.158,39 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 141.547,28 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -932.418,97 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 24.00 | 341.976,72 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 227.984,40 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.620.175,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,89 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS


---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909528387222 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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 10m | 11/05/2021 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 39.636,19 |
| TOTALES | | 3.416.409,07 | 689.062,89 | 571.488,96 |
| | | | | 3.533.983,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909528387222 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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** |
|---|
| Abril 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 10m | 11/05/2021 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 39.636,19 |
| TOTALES | | 3.416.409,07 | 689.062,89 | 571.488,96 |
| | | | | 3.533.983,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909528387222 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | | 348.954,25 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 37.997,41 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 160.020,34 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.539,14 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Descuento Licencias | 1.00 | -68.627,88 | | |
| R-Descuento Licencias | 1.00 | -69.641,15 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 569.961,20 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 170.988,36 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 75.994,80 | | |
| R-Hs Extras 100% | 1.00 | 18.998,70 | | |
| Licencia por Mudanza | 1.00 | 125.438,86 | | |
| R-Licencia por Mudanza | 1.00 | 125.747,10 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780699 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | | 348.954,25 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 37.997,41 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 160.020,34 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.539,14 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Descuento Licencias | 1.00 | -68.627,88 | | |
| R-Descuento Licencias | 1.00 | -69.641,15 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 569.961,20 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 170.988,36 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 75.994,80 | | |
| R-Hs Extras 100% | 1.00 | 18.998,70 | | |
| Licencia por Mudanza | 1.00 | 125.438,86 | | |
| R-Licencia por Mudanza | 1.00 | 125.747,10 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

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

---

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780699 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 15/07/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,11 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 128.483,72 |
| TOTALES | | 3.324.780,38 | 493.258,11 | 674.336,49 |
| | | | | 3.143.702,00 |

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

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780699 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 15/07/2020 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,11 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 128.483,72 |
| TOTALES | | 3.324.780,38 | 493.258,11 | 674.336,49 |
| | | | | 3.143.702,00 |

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

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780699 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 415.644,20 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 50.790,04 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.123,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 26.053,97 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.087.472,98 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 249.852,84 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 42.547,88 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 4.097,36 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.020.244,38 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL QUINIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6846182854 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 415.644,20 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 50.790,04 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.123,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 26.053,97 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.087.472,98 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 249.852,84 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 42.547,88 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 4.097,36 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.020.244,38 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6846182854 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 06/08/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,18 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 281.048,05 |
| TOTALES | | 4.905.473,64 | 807.990,18 | 812.900,82 |
| | | | | 4.900.563,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL QUINIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6846182854 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 06/08/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,18 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 281.048,05 |
| TOTALES | | 4.905.473,64 | 807.990,18 | 812.900,82 |
| | | | | 4.900.563,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6846182854 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 412.051,46 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 11.233,38 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.286,16 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 11.00 | -875.661,05 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 5.975,20 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 11.00 | 1.575.449,26 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509529147742 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 412.051,46 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 11.233,38 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.286,16 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 11.00 | -875.661,05 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 5.975,20 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 11.00 | 1.575.449,26 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS


---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509529147742 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 06/08/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 109.072,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 21.00 | | 312.186,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,28 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 388.906,84 |
| TOTALES | | 4.864.598,33 | 721.258,28 | 920.759,61 |
| | | | | 4.665.097,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509529147742 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 06/08/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 109.072,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 21.00 | | 312.186,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,28 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 388.906,84 |
| TOTALES | | 4.864.598,33 | 721.258,28 | 920.759,61 |
| | | | | 4.665.097,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509529147742 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 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 | 412.051,46 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.038,34 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 170.578,64 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| 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% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| 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 | |
| Redondeo | | | 0,13 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555105387 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 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 | 412.051,46 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.038,34 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 170.578,64 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| 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% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| 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 | |
| Redondeo | | | 0,13 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555105387 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 326.288,06 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.079,66 |
| TOTALES | | 4.129.821,36 | 508.124,13 | 860.220,49 |
| | | | | 3.777.725,00 |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555105387 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 01/09/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 326.288,06 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.079,66 |
| TOTALES | | 4.129.821,36 | 508.124,13 | 860.220,49 |
| | | | | 3.777.725,00 |


Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

---


_____

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555105387 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 01/10/2020 | | 3.316.071,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.071,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.547.499,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.944.225,92 | | |
| Suplemento Nocturno | 40.00 | 88.472,80 | | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 304.598,95 |
| TOTALES | | 3.801.269,92 | 0,80 | 836.451,72 |
| | | | | 2.964.819,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO COMAFI S.A. | 0351035234 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 01/10/2020 | | 3.316.071,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.316.071,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.547.499,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.944.225,92 | | |
| Suplemento Nocturno | 40.00 | 88.472,80 | | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 304.598,95 |
| TOTALES | | 3.801.269,92 | 0,80 | 836.451,72 |
| | | | | 2.964.819,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO COMAFI S.A. | 0351035234 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 14/10/2020 | | 6.060.277,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 6.060.277,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 5.00 | -1.010.046,17 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 1.212.055,40 | | |
| Redondeo | | | 0,92 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 1.350.775,38 |
| TOTALES | | 6.262.286,23 | 0,92 | 1.882.628,15 |
| | | | | 4.379.659,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 432809530295441 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 14/10/2020 | | 6.060.277,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 6.060.277,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 5.00 | -1.010.046,17 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 1.212.055,40 | | |
| Redondeo | | | 0,92 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 1.350.775,38 |
| TOTALES | | 6.262.286,23 | 0,92 | 1.882.628,15 |
| | | | | 4.379.659,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 432809530295441 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 21/04/2021 | | 3.253.045,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.253.045,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.518.087,67 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.904.487,76 | | |
| Suplemento Nocturno | 80.00 | 173.582,40 | | |
| Redondeo | | | 0,16 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 307.069,88 |
| TOTALES | | 3.813.027,49 | 0,16 | 838.922,65 |
| | | | | 2.974.105,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609530298556 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 21/04/2021 | | 3.253.045,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.253.045,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.518.087,67 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.904.487,76 | | |
| Suplemento Nocturno | 80.00 | 173.582,40 | | |
| Redondeo | | | 0,16 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 307.069,88 |
| TOTALES | | 3.813.027,49 | 0,16 | 838.922,65 |
| | | | | 2.974.105,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609530298556 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 425.225,56 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.277,35 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.286,16 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 65.870,52 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 1.195,04 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| 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 OCHOCIENTOS DIECIOCHO 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 550-008892/7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 425.225,56 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.277,35 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.286,16 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 65.870,52 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 1.195,04 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| 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 OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 550-008892/7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

**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 |
|---|
| Abril 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 7m | 01/10/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,66 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 395.676,44 |
| TOTALES | | 4.238.118,55 | 508.124,66 | 927.529,21 |
| | | | | 3.818.714,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 550-008892/7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO 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**

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 7m | 01/10/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,66 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 395.676,44 |
| TOTALES | | 4.238.118,55 | 508.124,66 | 927.529,21 |
| | | | | 3.818.714,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 550-008892/7 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 419.898,99 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 56.936,08 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.123,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.160,26 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -544.729,27 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 268.290,96 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 63.821,82 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 16.389,44 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.004.335,15 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466209530301012 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 419.898,99 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 56.936,08 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.123,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.160,26 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -544.729,27 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 268.290,96 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 63.821,82 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 16.389,44 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.004.335,15 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466209530301012 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,69 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 107.539,23 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 1.844,07 |
| TOTALES | | 4.495.819,38 | 665.490,69 | 641.236,07 |
| | | | | 4.520.074,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466209530301012 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,69 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 107.539,23 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 1.844,07 |
| TOTALES | | 4.495.819,38 | 665.490,69 | 641.236,07 |
| | | | | 4.520.074,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466209530301012 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 451.573,77 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.516,35 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 167.713,04 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.132.921,44 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| Hs Extras 100% | 9.00 | 197.611,56 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.390,08 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.163.959,17 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509530302123 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 451.573,77 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.516,35 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 167.713,04 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,80 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.132.921,44 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 790.446,24 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.191,68 | | |
| Hs Extras 100% | 9.00 | 197.611,56 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.390,08 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 526.964,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.163.959,17 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509530302123 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 14/10/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,44 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 481.327,12 |
| TOTALES | | 5.418.554,45 | 793.124,44 | 1.013.179,89 |
| | | | | 5.198.499,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509530302123 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 14/10/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,44 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 481.327,12 |
| TOTALES | | 5.418.554,45 | 793.124,44 | 1.013.179,89 |
| | | | | 5.198.499,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509530302123 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 18/03/2021 | | 3.371.356,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.371.356,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.573.299,47 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.976.009,98 | | |
| Suplemento Nocturno | 40.00 | 89.947,60 | | |
| R-Suplemento Nocturno | 30.00 | 67.460,70 | | |
| Redondeo | | | 0,26 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 336.779,30 |
| TOTALES | | 3.931.474,81 | 0,26 | 868.632,07 |
| | | | | 3.062.843,00 |

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 144-051779/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 18/03/2021 | | 3.371.356,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.371.356,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.573.299,47 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.976.009,98 | | |
| Suplemento Nocturno | 40.00 | 89.947,60 | | |
| R-Suplemento Nocturno | 30.00 | 67.460,70 | | |
| Redondeo | | | 0,26 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 336.779,30 |
| TOTALES | | 3.931.474,81 | 0,26 | 868.632,07 |
| | | | | 3.062.843,00 |

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

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 144-051779/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 96.853,76 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 19.00 | 90.744,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -50.782,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 64.628,79 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 1.00 | | 14.866,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,20 | |
| Aporte INSSJP | | | | 53.797,44 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 53.797,44 |
| Aporte SIJP | | | | 197.257,28 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| TOTALES | | 1.793.247,96 | 328.500,20 | 318.852,16 |
| | | | | 1.802.896,00 |

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558796458 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 96.853,76 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 19.00 | 90.744,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -50.782,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 64.628,79 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 1.00 | | 14.866,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,20 | |
| Aporte INSSJP | | | | 53.797,44 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 53.797,44 |
| Aporte SIJP | | | | 197.257,28 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| TOTALES | | 1.793.247,96 | 328.500,20 | 318.852,16 |
| | | | | 1.802.896,00 |

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558796458 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 407.134,62 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 53.658,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 165.415,99 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.160,26 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.083.501,84 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 268.290,96 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.972.229,37 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6706340787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 407.134,62 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 53.658,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 165.415,99 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.160,26 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.083.501,84 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 268.290,96 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.972.229,37 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6706340787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 20/11/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,48 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 313.574,70 |
| TOTALES | | 4.869.187,99 | 807.990,48 | 845.427,47 |
| | | | | 4.831.751,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6706340787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 20/11/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 22.00 | | 327.052,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,48 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 313.574,70 |
| TOTALES | | 4.869.187,99 | 807.990,48 | 845.427,47 |
| | | | | 4.831.751,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6706340787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 419.898,99 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 46.692,59 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.696,63 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 24.947,65 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 3.00 | -233.455,40 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -84.726,62 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 231.414,28 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 63.821,82 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.048,66 | | |
| Pago de Vacaciones | 3.00 | 430.805,19 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 101.672,01 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780716 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | 419.898,99 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 46.692,59 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.696,63 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 24.947,65 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 3.00 | -233.455,40 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -84.726,62 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 765.862,08 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 231.414,28 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 63.821,82 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.048,66 | | |
| Pago de Vacaciones | 3.00 | 430.805,19 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 101.672,01 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780716 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 20/11/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 40.902,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,48 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -3.643,37 |
| TOTALES | | 4.147.791,92 | 608.490,48 | 528.209,40 |
| | | | | 4.228.073,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780716 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 20/11/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 40.902,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,48 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -3.643,37 |
| TOTALES | | 4.147.791,92 | 608.490,48 | 528.209,40 |
| | | | | 4.228.073,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780716 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 25.080,23 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 326.043,04 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.50 | 107.912,00 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 459.736,32 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 214.543,63 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 31.685,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780686 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 25.080,23 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 326.043,04 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.50 | 107.912,00 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 459.736,32 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 214.543,63 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 31.685,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780686 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 12/11/2020 | | 3.555.682,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art20 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 8.00 | -1.048.892,50 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -71.545,62 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 8.00 | 1.440.811,16 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 85.854,78 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 492.703,52 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.231.758,81 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.724.462,33 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 187.748,88 | |
| Redondeo | | | 0,17 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780686 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 12/11/2020 | | 3.555.682,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art20 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 8.00 | -1.048.892,50 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -71.545,62 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 8.00 | 1.440.811,16 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 85.854,78 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 492.703,52 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.231.758,81 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.724.462,33 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 187.748,88 | |
| Redondeo | | | 0,17 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS


---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780686 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 12/11/2020 | | 3.555.682,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 375.497,75 |
| TOTALES | | 5.645.341,47 | 852.007,05 | 907.350,52 |
| | | | | 5.589.998,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780686 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 12/11/2020 | | 3.555.682,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 375.497,75 |
| TOTALES | | 5.645.341,47 | 852.007,05 | 907.350,52 |
| | | | | 5.589.998,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909530780686 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 03/2023 | 20.00 | 261.721,49 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 407.122,32 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 174.480,99 | | |
| 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 | 4.50 | 215.580,96 | | |
| R-Activación de Guardia | 7.00 | 392.188,48 | | |
| 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 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6736101316 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 5m | 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 03/2023 | 20.00 | 261.721,49 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 407.122,32 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 174.480,99 | | |
| 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 | 4.50 | 215.580,96 | | |
| R-Activación de Guardia | 7.00 | 392.188,48 | | |
| 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 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6736101316 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 04/12/2020 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Feriados Trabajados | 12.00 | 574.882,56 | | |
| 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 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 19.00 | 291.935,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -23.264,12 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 27.916,96 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 638.800,18 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.597.000,45 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.235.800,63 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 337.894,35 | |
| Redondeo | | | 0,88 | |
| Retención adelantos | 1.00 | | -176.000,00 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6736101316 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 04/12/2020 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Feriados Trabajados | 12.00 | 574.882,56 | | |
| 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 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 19.00 | 291.935,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -23.264,12 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 27.916,96 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 638.800,18 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.597.000,45 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.235.800,63 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 337.894,35 | |
| Redondeo | | | 0,88 | |
| Retención adelantos | 1.00 | | -176.000,00 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

---

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6736101316 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 04/12/2020 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 675.788,70 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.640,40 |
| TOTALES | | 6.851.530,64 | 863.277,23 | 1.210.281,87 |
| | | | | 6.504.526,00 |

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6736101316 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 5m | 04/12/2020 | | 3.936.377,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 675.788,70 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.640,40 |
| TOTALES | | 6.851.530,64 | 863.277,23 | 1.210.281,87 |
| | | | | 6.504.526,00 |

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | HSBC BANK | 6736101316 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | 354.963,67 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 1.468,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 149.671,24 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 1.352,11 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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-Descuento Licencias | 10.00 | -663.826,70 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 3.00 | -233.107,87 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 1.00 | 15.365,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 461.093,64 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 7.170,24 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 43.913,68 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 170,72 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 263.482,08 | | |
| R-Licencia por Matrimonio | 10.00 | 1.287.563,70 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO PROVINCIA | 882115/1 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 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 | 354.963,67 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 1.468,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 149.671,24 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 1.352,11 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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-Descuento Licencias | 10.00 | -663.826,70 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 3.00 | -233.107,87 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 1.00 | 15.365,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 461.093,64 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 7.170,24 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 43.913,68 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 170,72 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 263.482,08 | | |
| R-Licencia por Matrimonio | 10.00 | 1.287.563,70 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO PROVINCIA | 882115/1 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | NQN - Bandurria |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 04/12/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Pago de Vacaciones | 3.00 | 419.028,77 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 40.902,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 11.00 | | 163.526,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,94 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 347.823,68 |
| TOTALES | | 4.210.054,51 | 504.428,94 | 879.676,45 |
| | | | | 3.834.807,00 |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO PROVINCIA | 882115/1 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 04/12/2020 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Pago de Vacaciones | 3.00 | 419.028,77 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 40.902,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 11.00 | | 163.526,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,94 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 347.823,68 |
| TOTALES | | 4.210.054,51 | 504.428,94 | 879.676,45 |
| | | | | 3.834.807,00 |

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

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO PROVINCIA | 882115/1 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 112.294,16 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 20.901,60 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 51.00 | 243.576,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 20.00 | 348.360,00 | | |
| Hs Extras 100% | 5.50 | 99.488,51 | | |
| R-Hs Extras 100% | 3.00 | 74.006,82 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,35 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 77.848,18 |
| Aporte O.Social | | | | 77.848,18 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 285.443,33 |
| Gimnasio | | | | 104.000,00 |
| TOTALES | | 2.594.939,34 | 300.000,35 | 545.139,69 |
| | | | | 2.349.800,00 |

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 0953203537 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 112.294,16 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 20.901,60 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 51.00 | 243.576,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 20.00 | 348.360,00 | | |
| Hs Extras 100% | 5.50 | 99.488,51 | | |
| R-Hs Extras 100% | 3.00 | 74.006,82 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,35 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 77.848,18 |
| Aporte O.Social | | | | 77.848,18 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 285.443,33 |
| Gimnasio | | | | 104.000,00 |
| TOTALES | | 2.594.939,34 | 300.000,35 | 545.139,69 |
| | | | | 2.349.800,00 |

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

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 0953203537 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | 291.333,42 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 130.178,72 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 50.00 | 238.800,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.007.950,28 | | |
| Horas extras al 50% | 4.00 | 62.285,36 | | |
| Hs Extras 100% | 6.00 | 124.570,68 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.411.614,38 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509532545450 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | 291.333,42 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 130.178,72 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 50.00 | 238.800,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.007.950,28 | | |
| Horas extras al 50% | 4.00 | 62.285,36 | | |
| Hs Extras 100% | 6.00 | 124.570,68 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.411.614,38 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509532545450 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 05/03/2021 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 21.726,35 |
| TOTALES | | 3.187.711,32 | 585.000,80 | 553.579,12 |
| | | | | 3.219.133,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509532545450 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO 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**

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 2m | 05/03/2021 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 21.726,35 |
| TOTALES | | 3.187.711,32 | 585.000,80 | 553.579,12 |
| | | | | 3.219.133,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509532545450 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 4a 0m | 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 | 111.462,60 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 20.00 | 95.520,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609533736644 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | GSJ - Base Pata |

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 4a 0m | 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 | 111.462,60 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 20.00 | 95.520,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609533736644 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | GSJ - Base Pata |

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 4a 0m | 03/05/2021 | | 1.935.221,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 1.800,00 | | |
| Paritaria 2018 | | 18.223,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 1.947,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 16.597,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 224.519,46 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 561.298,65 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -785.818,11 | | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | | | | 72.270,81 |
| Aporte O.Social | | | | 72.270,81 |
| Aporte SIJP | | | | 264.992,97 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| TOTALES | | 2.409.027,03 | 300.000,56 | 453.534,59 |
| | | | | 2.255.493,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609533736644 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | GSJ - Base Pata |

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 4a 0m | 03/05/2021 | | 1.935.221,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 1.800,00 | | |
| Paritaria 2018 | | 18.223,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 1.947,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 16.597,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 224.519,46 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 561.298,65 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -785.818,11 | | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | | | | 72.270,81 |
| Aporte O.Social | | | | 72.270,81 |
| Aporte SIJP | | | | 264.992,97 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| TOTALES | | 2.409.027,03 | 300.000,56 | 453.534,59 |
| | | | | 2.255.493,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609533736644 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | GSJ - Base Pata |

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 4a 0m | 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 | | 298.379,48 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 146.659,67 | | |
| 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 | 5.00 | -333.914,29 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 397.858,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 599.383,15 | | |
| 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 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,78 | |
| Aporte INSSJP | | | | 85.693,69 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 85.693,69 |
| Aporte SIJP | | | | 314.210,21 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 4.970,61 |
| | TOTALES | 2.856.456,42 | 546.562,78 | 490.568,20 |
| | | | | 2.912.451,00 |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DOCE 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555055972 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 4a 0m | 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 | | 298.379,48 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 146.659,67 | | |
| 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 | 5.00 | -333.914,29 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 397.858,16 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 599.383,15 | | |
| 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 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,78 | |
| Aporte INSSJP | | | | 85.693,69 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 85.693,69 |
| Aporte SIJP | | | | 314.210,21 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 4.970,61 |
| | TOTALES | 2.856.456,42 | 546.562,78 | 490.568,20 |
| | | | | 2.912.451,00 |

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609555055972 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 07/06/2021 | | 4.781.557,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 4.781.557,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -2.231.393,27 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.677.671,92 | | |
| Redondeo | | | 0,52 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 749.893,94 |
| Préstamo | | | | 82.946,46 |
| TOTALES | | 5.227.835,65 | 0,52 | 1.364.693,17 |
| | | | | 3.863.143,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 144-046117/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 11m | 07/06/2021 | | 4.781.557,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 4.781.557,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -2.231.393,27 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.677.671,92 | | |
| Redondeo | | | 0,52 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 749.893,94 |
| Préstamo | | | | 82.946,46 |
| TOTALES | | 5.227.835,65 | 0,52 | 1.364.693,17 |
| | | | | 3.863.143,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 144-046117/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | | 355.216,36 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 166.834,39 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 14.00 | -961.483,88 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 682.042,56 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 454.694,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.657.820,98 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,50 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354925 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | | 355.216,36 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 166.834,39 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 14.00 | -961.483,88 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 682.042,56 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 454.694,88 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.657.820,98 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,50 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354925 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 01/07/2021 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 178.569,25 |
| TOTALES | | 4.166.758,54 | 793.124,50 | 710.422,04 |
| | | | | 4.249.461,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354925 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 01/07/2021 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 178.569,25 |
| TOTALES | | 4.166.758,54 | 793.124,50 | 710.422,04 |
| | | | | 4.249.461,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354925 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | 318.085,95 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 14.00 | 66.864,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 119-370163/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | 318.085,95 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 14.00 | 66.864,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 119-370163/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 01/07/2021 | | 4.873.760,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig. Vivienda | 25.00 | 1.218.440,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -1.527.080,09 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.691,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.870.322,01 | | |
| Paritaria 2018 | | 52.461,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 48.800,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 661.294,10 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.653.235,24 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.314.529,34 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 5.00 | | 74.330,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 354.672,83 | |
| Redondeo | | | 0,39 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 709.345,65 |
| TOTALES | | 7.091.359,30 | 797.173,22 | 1.394.706,52 |
| | | | | 6.493.826,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 119-370163/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | GSJ - Base Pata |

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 01/07/2021 | | 4.873.760,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig. Vivienda | 25.00 | 1.218.440,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -1.527.080,09 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.691,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.870.322,01 | | |
| Paritaria 2018 | | 52.461,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 48.800,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 661.294,10 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.653.235,24 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -2.314.529,34 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 5.00 | | 74.330,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 354.672,83 | |
| Redondeo | | | 0,39 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Cuota Obra Social | | | | 153.508,10 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 709.345,65 |
| TOTALES | | 7.091.359,30 | 797.173,22 | 1.394.706,52 |
| | | | | 6.493.826,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 119-370163/4 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | GSJ - Base Pata |

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | 246.885,06 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 123.442,53 | | |
| 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 | 2.00 | 82.553,84 | | |
| R-Activación de Guardia | 1.00 | 49.487,90 | | |
| 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 | 12.00 | 495.323,04 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 235.278,40 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354941 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA 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

**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 |
|---|
| Abril 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 10m | 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 | 246.885,06 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 123.442,53 | | |
| 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 | 2.00 | 82.553,84 | | |
| R-Activación de Guardia | 1.00 | 49.487,90 | | |
| 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 | 12.00 | 495.323,04 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 235.278,40 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354941 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 14/07/2021 | | 3.501.699,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 12.487,78 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 10.00 | 153.650,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 5.00 | 76.825,00 | | |
| 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 | | 494.873,46 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.237.183,64 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.732.057,10 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 187.498,23 | |
| Redondeo | | | 0,01 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354941 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 10m | 14/07/2021 | | 3.501.699,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 12.487,78 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 10.00 | 153.650,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 5.00 | 76.825,00 | | |
| 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 | | 494.873,46 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.237.183,64 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.732.057,10 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 187.498,23 | |
| Redondeo | | | 0,01 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354941 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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 10m | 14/07/2021 | | 3.501.699,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 374.996,45 |
| TOTALES | | 5.271.401,98 | 710.488,24 | 906.849,22 |
| | | | | 5.075.041,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354941 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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** |
|---|
| Abril 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 10m | 14/07/2021 | | 3.501.699,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 374.996,45 |
| TOTALES | | 5.271.401,98 | 710.488,24 | 906.849,22 |
| | | | | 5.075.041,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909535354941 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Valle Hermoso 30/04/2025 | | D2-Val.Hermoso |

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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 25.210,37 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 327.734,86 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 1.00 | 50.274,74 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 460.948,32 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 215.109,18 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 28.887,73 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 404209536249323 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 25.210,37 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 327.734,86 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 1.00 | 50.274,74 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 460.948,32 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 215.109,18 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 28.887,73 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 404209536249323 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| 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 | | 488.972,12 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.222.430,30 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.711.402,42 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 178.046,52 | |
| Redondeo | | | 0,65 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 356.093,03 |
| TOTALES | | 5.192.247,63 | 686.171,17 | 887.945,80 |
| | | | | 4.990.473,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 404209536249323 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| 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 | | 488.972,12 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.222.430,30 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.711.402,42 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 178.046,52 | |
| Redondeo | | | 0,65 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 356.093,03 |
| TOTALES | | 5.192.247,63 | 686.171,17 | 887.945,80 |
| | | | | 4.990.473,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 404209536249323 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 6.00 | -641.259,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 769.511,76 | | |
| Redondeo | | | 0,97 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 233.804,14 |
| TOTALES | | 3.334.550,96 | 0,97 | 765.656,93 |
| | | | | 2.568.895,00 |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909538163517 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | 6.00 | -641.259,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 769.511,76 | | |
| Redondeo | | | 0,97 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 233.804,14 |
| TOTALES | | 3.334.550,96 | 0,97 | 765.656,93 |
| | | | | 2.568.895,00 |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909538163517 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| BUENOS AIRES 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 321.216,33 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 44.656,96 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 143.595,96 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 28.617,47 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 Pasiva/Por Dia | 1.00 | 17.418,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 12.00 | 209.016,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 512.042,40 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 223.284,84 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 55.737,60 | | |
| 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 | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,58 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609550831340 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 321.216,33 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 44.656,96 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 143.595,96 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 28.617,47 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 Pasiva/Por Dia | 1.00 | 17.418,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 12.00 | 209.016,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 512.042,40 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 223.284,84 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 55.737,60 | | |
| 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 | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,58 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609550831340 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/05/2023 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 126.758,62 |
| TOTALES | | 3.166.493,81 | 493.258,58 | 658.611,39 |
| | | | | 3.001.141,00 |

Son pesos: TRES MILLONES MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609550831340 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/05/2023 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 126.758,62 |
| TOTALES | | 3.166.493,81 | 493.258,58 | 658.611,39 |
| | | | | 3.001.141,00 |

Son pesos: TRES MILLONES MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609550831340 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 91.122,56 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -708.730,98 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.404.067,56 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,36 | |
| Aporte INSSJP | | | | 71.204,62 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 71.204,62 |
| Aporte SIJP | | | | 261.083,61 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -137.930,10 |
| TOTALES | | 2.373.487,39 | 585.000,36 | 279.562,75 |
| | | | | 2.678.925,00 |

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455709536249336 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 91.122,56 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -708.730,98 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.404.067,56 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,36 | |
| Aporte INSSJP | | | | 71.204,62 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 71.204,62 |
| Aporte SIJP | | | | 261.083,61 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -137.930,10 |
| TOTALES | | 2.373.487,39 | 585.000,36 | 279.562,75 |
| | | | | 2.678.925,00 |

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455709536249336 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 13/09/2021 | | 3.239.512,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.239.512,00 | | |
| Redondeo | | | 0,17 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 253.452,14 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 4.967,26 |
| TOTALES | | 3.239.512,00 | 0,17 | 790.272,17 |
| | | | | 2.449.240,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 3408417209 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 8m | 13/09/2021 | | 3.239.512,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.239.512,00 | | |
| Redondeo | | | 0,17 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 253.452,14 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 4.967,26 |
| TOTALES | | 3.239.512,00 | 0,17 | 790.272,17 |
| | | | | 2.449.240,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BBVA BANCO | 3408417209 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 224.622,05 | | |
| 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 | | |
| Activación de Guardia | 6.00 | 248.115,84 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.00 | 86.737,60 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 496.231,68 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 243.980,58 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 2131804988 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 224.622,05 | | |
| 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 | | |
| Activación de Guardia | 6.00 | 248.115,84 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.00 | 86.737,60 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 496.231,68 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 243.980,58 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 2131804988 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 04/10/2021 | | 3.541.339,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 16.433,78 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -828.798,33 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.398,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.229.391,04 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 520.957,06 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.302.392,64 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.823.349,70 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 208.489,30 | |
| Redondeo | | | 0,37 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 2131804988 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 04/10/2021 | | 3.541.339,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 16.433,78 | | |
| Art20 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -828.798,33 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.398,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.229.391,04 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 520.957,06 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.302.392,64 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.823.349,70 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 208.489,30 | |
| Redondeo | | | 0,37 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 2131804988 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 04/10/2021 | | 3.541.339,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 416.978,60 |
| TOTALES | | 5.937.606,70 | 888.845,67 | 948.831,37 |
| | | | | 5.877.621,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 2131804988 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 04/10/2021 | | 3.541.339,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 416.978,60 |
| TOTALES | | 5.937.606,70 | 888.845,67 | 948.831,37 |
| | | | | 5.877.621,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 2131804988 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 03/01/2022 | | 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 | | | 0,85 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 305.439,78 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 72,70 |
| TOTALES | | 3.470.898,40 | 0,85 | 837.365,25 |
| | | | | 2.633.534,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 458009539225173 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 4m | 03/01/2022 | | 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 | | | 0,85 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 305.439,78 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 72,70 |
| TOTALES | | 3.470.898,40 | 0,85 | 837.365,25 |
| | | | | 2.633.534,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 458009539225173 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 26.094,11 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 78.282,32 | | |
| 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 | 1.00 | 40.480,46 | | |
| 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 | | |
| Art55 Ad Prod. y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art56 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 430109539225043 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 26.094,11 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 78.282,32 | | |
| 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 | 1.00 | 40.480,46 | | |
| 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 | | |
| Art55 Ad Prod. y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art56 Antigüedad | 3.00 | 14.328,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 430109539225043 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 10/01/2022 | | 3.490.044,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 3.00 | 46.095,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 10.00 | -1.299.466,80 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -897.449,49 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -18.265,87 | | |
| R-Licencia por Matrimonio | 10.00 | 1.995.409,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.349.584,00 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 21.919,10 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 405.897,29 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.014.743,22 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.420.640,51 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 4.00 | | 59.464,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 146.880,10 | |
| Redondeo | | | 0,24 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 430109539225043 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 10/01/2022 | | 3.490.044,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 3.00 | 46.095,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 10.00 | -1.299.466,80 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 7.00 | -897.449,49 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -18.265,87 | | |
| R-Licencia por Matrimonio | 10.00 | 1.995.409,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.349.584,00 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 21.919,10 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 405.897,29 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.014.743,22 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.420.640,51 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 4.00 | | 59.464,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 146.880,10 | |
| Redondeo | | | 0,24 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 430109539225043 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 10/01/2022 | | 3.490.044,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 293.760,20 |
| TOTALES | | 5.375.713,63 | 574.514,34 | 839.612,97 |
| | | | | 5.110.615,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 430109539225043 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 10/01/2022 | | 3.490.044,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 293.760,20 |
| TOTALES | | 5.375.713,63 | 574.514,34 | 839.612,97 |
| | | | | 5.110.615,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 430109539225043 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Bandurria 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3a 0m | 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 | 29.658,29 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 385.557,82 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.00 | 110.422,38 | | |
| 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 | 12.00 | 541.544,64 | | |
| R-Art27 Feriados Trabajad | | 140.472,48 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 468509542457398 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3a 0m | 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 | 29.658,29 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 385.557,82 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 2.00 | 110.422,38 | | |
| 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 | 12.00 | 541.544,64 | | |
| R-Art27 Feriados Trabajad | | 140.472,48 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 468509542457398 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3a 0m | 16/05/2022 | | 4.029.448,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 2.00 | -292.293,62 | | |
| Pago de Vacaciones | 2.00 | 431.784,34 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 565.639,96 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.414.099,90 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.979.739,86 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 27.268,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 240.249,21 | |
| Redondeo | | | 0,75 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 468509542457398 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3a 0m | 16/05/2022 | | 4.029.448,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 4.00 | 19.104,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 2.00 | -292.293,62 | | |
| Pago de Vacaciones | 2.00 | 431.784,34 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 565.639,96 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.414.099,90 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.979.739,86 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 27.268,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 240.249,21 | |
| Redondeo | | | 0,75 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 468509542457398 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3a 0m | 16/05/2022 | | 4.029.448,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 480.498,42 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 6.927,10 |
| TOTALES | | 6.124.102,33 | 775.641,96 | 1.019.278,29 |
| | | | | 5.880.466,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 468509542457398 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3a 0m | 16/05/2022 | | 4.029.448,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 480.498,42 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 6.927,10 |
| TOTALES | | 6.124.102,33 | 775.641,96 | 1.019.278,29 |
| | | | | 5.880.466,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 468509542457398 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 385.529,35 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 53.047,75 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 168.653,17 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 13.413,50 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 6.00 | -418.127,12 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 682.042,56 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 170.510,64 | | |
| Hs Extras 100% | 8.00 | 151.564,96 | | |
| R-Hs Extras 100% | 5.00 | 94.728,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 773.296,28 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544446701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 385.529,35 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 53.047,75 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 168.653,17 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 13.413,50 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 6.00 | -418.127,12 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 682.042,56 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 170.510,64 | | |
| Hs Extras 100% | 8.00 | 151.564,96 | | |
| R-Hs Extras 100% | 5.00 | 94.728,10 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 773.296,28 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 18.00 | | 267.588,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544446701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO DIECISIETE 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** |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2022 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 194.679,45 |
| TOTALES | | 3.886.292,44 | 680.356,80 | 726.532,24 |
| | | | | 3.840.117,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544446701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO DIECISIETE 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** |
|---|
| Abril 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 9m | 01/08/2022 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 194.679,45 |
| TOTALES | | 3.886.292,44 | 680.356,80 | 726.532,24 |
| | | | | 3.840.117,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9544446701 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 368.589,26 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 35.057,36 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 173.081,43 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.620,65 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 11.00 | -777.867,02 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 701.147,04 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 175.286,76 | | |
| Pago de Vacaciones | 11.00 | 1.298.439,34 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 109.072,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545488021 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 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 | | 368.589,26 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 35.057,36 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 173.081,43 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 12.620,65 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 13.00 | 62.088,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 11.00 | -777.867,02 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 701.147,04 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 175.286,76 | | |
| Pago de Vacaciones | 11.00 | 1.298.439,34 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 109.072,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |


Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS


---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545488021 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/09/2022 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,70 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 149.462,00 |
| TOTALES | | 3.869.628,07 | 736.124,70 | 695.314,77 |
| | | | | 3.910.438,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545488021 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 9m | 01/09/2022 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,70 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 149.462,00 |
| TOTALES | | 3.869.628,07 | 736.124,70 | 695.314,77 |
| | | | | 3.910.438,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609545488021 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 4.00 | 19.104,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809555718066 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 4.00 | 19.104,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809555718066 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 19/10/2022 | | 4.323.276,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -2.167.841,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.639.574,98 | | |
| 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 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -465.477,27 |
| TOTALES | | 5.324.207,78 | 436.340,72 | 80.375,50 |
| | | | | 5.680.173,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809555718066 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 19/10/2022 | | 4.323.276,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -2.167.841,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.639.574,98 | | |
| 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 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | -465.477,27 |
| TOTALES | | 5.324.207,78 | 436.340,72 | 80.375,50 |
| | | | | 5.680.173,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809555718066 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 14/11/2022 | | 2.734.839,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.734.839,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.276.258,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.604.082,20 | | |
| Suplemento Nocturno | 60.00 | 109.448,40 | | |
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 137.568,33 |
| TOTALES | | 3.172.111,40 | 0,72 | 669.421,12 |
| | | | | 2.502.691,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | ICBC ARGENTINA | 0843/01122955/55 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 14/11/2022 | | 2.734.839,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.734.839,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.276.258,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.604.082,20 | | |
| Suplemento Nocturno | 60.00 | 109.448,40 | | |
| Redondeo | | | 0,72 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 137.568,33 |
| TOTALES | | 3.172.111,40 | 0,72 | 669.421,12 |
| | | | | 2.502.691,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | ICBC ARGENTINA | 0843/01122955/55 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 44.00 | 210.144,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809547362251 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 44.00 | 210.144,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809547362251 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 22/11/2022 | | 3.610.188,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -787.097,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.044.784,98 | | |
| 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 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 84.546,57 | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 169.093,14 |
| TOTALES | | 4.591.313,78 | 452.717,13 | 714.945,91 |
| | | | | 4.329.085,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809547362251 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 22/11/2022 | | 3.610.188,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -787.097,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.044.784,98 | | |
| 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 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 84.546,57 | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 169.093,14 |
| TOTALES | | 4.591.313,78 | 452.717,13 | 714.945,91 |
| | | | | 4.329.085,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809547362251 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 24.963,48 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 324.525,24 | | |
| 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 | | |
| Art 1 Acta 11-05-2021 | | 106.684,00 | | |
| Art 2° Acta 16-10-2020 | | 24.246,00 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 456.474,48 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 213.021,45 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 26.213,51 | | |
| Art20 Antigüedad | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9530189418 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 24.963,48 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 324.525,24 | | |
| 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 | | |
| Art 1 Acta 11-05-2021 | | 106.684,00 | | |
| Art 2° Acta 16-10-2020 | | 24.246,00 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 456.474,48 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 213.021,45 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 26.213,51 | | |
| Art20 Antigüedad | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9530189418 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 28/11/2022 | | 3.546.936,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| 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 | -913.312,15 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -81.839,10 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.398,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.289.218,19 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 98.206,92 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 478.972,02 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.197.430,04 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.676.402,06 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 177.072,56 | |
| Redondeo | | | 0,88 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9530189418 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 28/11/2022 | | 3.546.936,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| 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 | -913.312,15 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -81.839,10 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 4.398,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 7.00 | 1.289.218,19 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 98.206,92 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 478.972,02 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.197.430,04 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.676.402,06 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 177.072,56 | |
| Redondeo | | | 0,88 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

---


_____

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9530189418 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 28/11/2022 | | 3.546.936,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 354.145,12 |
| TOTALES | | 5.484.520,45 | 827.697,44 | 885.997,89 |
| | | | | 5.426.220,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9530189418 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 6m | 28/11/2022 | | 3.546.936,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 354.145,12 |
| TOTALES | | 5.484.520,45 | 827.697,44 | 885.997,89 |
| | | | | 5.426.220,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 9530189418 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Resero 30/04/2025 | | D8-Resero |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 378.034,29 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 51.008,61 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 153.471,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 24.521,59 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 2.00 | 30.730,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 10.00 | 153.650,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 629.912,40 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 255.043,08 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 40.973,28 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509548518200 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 378.034,29 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 51.008,61 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 153.471,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 24.521,59 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 2.00 | 30.730,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 10.00 | 153.650,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 629.912,40 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 255.043,08 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 40.973,28 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509548518200 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 18/01/2023 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,53 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 159.002,56 |
| TOTALES | | 3.682.879,80 | 478.392,53 | 704.855,33 |
| | | | | 3.456.417,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509548518200 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 18/01/2023 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,53 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 159.002,56 |
| TOTALES | | 3.682.879,80 | 478.392,53 | 704.855,33 |
| | | | | 3.456.417,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509548518200 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 429.861,54 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 55.105,91 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 161.174,93 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.102,90 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 762.041,76 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 267.334,92 | | |
| Hs Extras 100% | 6.00 | 127.006,92 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 8.194,64 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 0000378347 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 429.861,54 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 55.105,91 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 161.174,93 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.102,90 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 762.041,76 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 267.334,92 | | |
| Hs Extras 100% | 6.00 | 127.006,92 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 8.194,64 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 0000378347 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 13/02/2023 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,57 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 367.512,20 |
| TOTALES | | 4.063.897,40 | 522.990,57 | 899.364,97 |
| | | | | 3.687.523,00 |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 0000378347 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 13/02/2023 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,57 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 367.512,20 |
| TOTALES | | 4.063.897,40 | 522.990,57 | 899.364,97 |
| | | | | 3.687.523,00 |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 0000378347 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 26.073,83 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 78.221,48 | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109556453779 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 26.073,83 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 78.221,48 | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109556453779 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2023 | | 3.496.554,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 3.00 | 46.095,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 10.00 | -1.298.432,50 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 9.00 | -1.152.944,95 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -13.036,90 | | |
| R-Licencia por Matrimonio | 10.00 | 1.850.971,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 9.00 | 1.688.809,80 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 15.644,30 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 401.536,93 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.003.842,33 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.405.379,26 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 4.00 | | 59.464,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 157.282,97 | |
| Redondeo | | | 0,08 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109556453779 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2023 | | 3.496.554,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art60 G.Pasiva Dia Habi | 3.00 | 46.095,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 10.00 | -1.298.432,50 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 9.00 | -1.152.944,95 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -13.036,90 | | |
| R-Licencia por Matrimonio | 10.00 | 1.850.971,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 9.00 | 1.688.809,80 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 15.644,30 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 401.536,93 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.003.842,33 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.405.379,26 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 4.00 | | 59.464,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 157.282,97 | |
| Redondeo | | | 0,08 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109556453779 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2023 | | 3.496.554,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 314.565,94 |
| TOTALES | | 5.285.718,66 | 598.551,05 | 860.418,71 |
| | | | | 5.023.851,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109556453779 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 03/10/2023 | | 3.496.554,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 314.565,94 |
| TOTALES | | 5.285.718,66 | 598.551,05 | 860.418,71 |
| | | | | 5.023.851,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109556453779 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | 119.238,92 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 20.901,60 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 59.00 | 281.784,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 2.00 | -113.702,08 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -28.449,40 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 11.00 | 191.598,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 20.00 | 348.360,00 | | |
| Hs Extras 100% | 3.50 | 66.326,19 | | |
| R-Hs Extras 100% | 0.50 | 29.022,01 | | |
| Pago de Vacaciones | 2.00 | 165.211,70 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 34.139,28 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 27.268,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 2.00 | | 29.732,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554965124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 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 | 119.238,92 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 20.901,60 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 59.00 | 281.784,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 2.00 | -113.702,08 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -28.449,40 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 11.00 | 191.598,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 20.00 | 348.360,00 | | |
| Hs Extras 100% | 3.50 | 66.326,19 | | |
| R-Hs Extras 100% | 0.50 | 29.022,01 | | |
| Pago de Vacaciones | 2.00 | 165.211,70 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 34.139,28 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 27.268,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 2.00 | | 29.732,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554965124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 01/03/2023 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,93 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 80.900,47 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 80.900,47 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 296.635,07 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Préstamo | | | | 38.827,39 |
| TOTALES | | 2.696.682,47 | 357.000,93 | 541.263,40 |
| | | | | 2.512.420,00 |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554965124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 2m | 01/03/2023 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,93 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 80.900,47 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 80.900,47 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 296.635,07 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Préstamo | | | | 38.827,39 |
| TOTALES | | 2.696.682,47 | 357.000,93 | 541.263,40 |
| | | | | 2.512.420,00 |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554965124 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 04/09/2023 | | 2.911.972,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.911.972,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.358.920,27 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.706.757,22 | | |
| Suplemento Nocturno | 80.00 | 155.383,20 | | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 189.790,94 |
| TOTALES | | 3.415.192,15 | 0,56 | 721.643,71 |
| | | | | 2.693.549,00 |

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 575-400345/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 04/09/2023 | | 2.911.972,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.911.972,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.358.920,27 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.706.757,22 | | |
| Suplemento Nocturno | 80.00 | 155.383,20 | | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 189.790,94 |
| TOTALES | | 3.415.192,15 | 0,56 | 721.643,71 |
| | | | | 2.693.549,00 |

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 575-400345/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 13/09/2023 | | 2.729.502,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.729.502,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.273.767,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.574.764,94 | | |
| Suplemento Nocturno | 80.00 | 145.646,40 | | |
| R-Suplemento Nocturno | 20.00 | 36.411,60 | | |
| Redondeo | | | 0,87 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 149.679,92 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 576,51 |
| TOTALES | | 3.212.557,34 | 0,87 | 682.109,21 |
| | | | | 2.530.449,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 459509555626518 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 8m | 13/09/2023 | | 2.729.502,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.729.502,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.273.767,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.574.764,94 | | |
| Suplemento Nocturno | 80.00 | 145.646,40 | | |
| R-Suplemento Nocturno | 20.00 | 36.411,60 | | |
| Redondeo | | | 0,87 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,04 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 149.679,92 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 576,51 |
| TOTALES | | 3.212.557,34 | 0,87 | 682.109,21 |
| | | | | 2.530.449,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 459509555626518 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 2025 |

| Número Legajo | Apellido y Nombre | CUIL |
|---|---|---|
| 70000314 | ERGAS BERENICE | 27-38517337-2 |
| **Unidad de Gestión** | **Categoría** | **Área** |
| GSJ - Democracia | MEDICO | Salud |

| Antigüedad | Fecha Ingreso | Fecha Egreso | Básico |
|---|---|---|---|
| 1a 8m | 01/09/2023 | | 3.097.101,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 62.429,00 | | |
| 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 | | 209.078,00 | | |
| Acta 18-04-2023 | | 153.804,00 | | |
| Acta 20-07-2022 | | 174.924,00 | | |
| Acta 25-07-2024 | | 517.943,00 | | |
| Acta 30-06-2023 | | 337.220,00 | | |
| Actas 8 Mar23 - 18 Abr23 | | 75.391,00 | | |
| Actas Ene-Feb-Abr 2024 | | 1.099.970,00 | | |
| 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 | 169.783,85 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 7.682,50 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 10.00 | 153.650,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554861051 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 2025 |

| Número Legajo | APELLIDO Y NOMBRE | CUIL |
|---|---|---|
| 70000314 | ERGAS BERENICE | 27-38517337-2 |
| **Unidad de Gestión** | **Categoría** | **Área** |
| GSJ - Democracia | MEDICO | Salud |

| Antigüedad | Fecha Ingreso | Fecha Egreso | Básico |
|---|---|---|---|
| 1a 8m | 01/09/2023 | | 3.097.101,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 62.429,00 | | |
| 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 | | 209.078,00 | | |
| Acta 18-04-2023 | | 153.804,00 | | |
| Acta 20-07-2022 | | 174.924,00 | | |
| Acta 25-07-2024 | | 517.943,00 | | |
| Acta 30-06-2023 | | 337.220,00 | | |
| Actas 8 Mar23 - 18 Abr23 | | 75.391,00 | | |
| Actas Ene-Feb-Abr 2024 | | 1.099.970,00 | | |
| 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 | 169.783,85 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 7.682,50 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 10.00 | 153.650,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554861051 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 2025 |

| Número Legajo | Apellido y Nombre | CUIL |
|---|---|---|
| 70000314 | ERGAS BERENICE | 27-38517337-2 |
| **Unidad de Gestión** | **Categoría** | **Área** |
| GSJ - Democracia | MEDICO | Salud |

| Antigüedad | Fecha Ingreso | Fecha Egreso | Básico |
|---|---|---|---|
| 1a 8m | 01/09/2023 | | 3.097.101,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.581.810,46 | | |
| R-Estado de Excedencia | | -4.097,33 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.931.191,83 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.125,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 346.149,10 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 865.372,76 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.211.521,86 | | |
| R-Aj asig Vian Compl No R | | | -300.000,00 | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| R-Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,40 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | 4.072.077,39 | 585.000,40 | 531.852,79 |
| | | | | 4.125.225,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554861051 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 2025 |

| Número Legajo | APELLIDO Y NOMBRE | CUIL |
|---|---|---|
| 70000314 | ERGAS BERENICE | 27-38517337-2 |
| **Unidad de Gestión** | **Categoría** | **Área** |
| GSJ - Democracia | MEDICO | Salud |

| Antigüedad | Fecha Ingreso | Fecha Egreso | Básico |
|---|---|---|---|
| 1a 8m | 01/09/2023 | | 3.097.101,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.581.810,46 | | |
| R-Estado de Excedencia | | -4.097,33 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 2.684,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.931.191,83 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.125,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 346.149,10 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 865.372,76 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.211.521,86 | | |
| R-Aj asig Vian Compl No R | | | -300.000,00 | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| R-Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,40 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | 4.072.077,39 | 585.000,40 | 531.852,79 |
| | | | | 4.125.225,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609554861051 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 24.625,02 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 320.125,26 | | |
| 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 | 0.50 | 18.788,12 | | |
| R-Activación de Guardia | 4.50 | 216.081,33 | | |
| 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 | 12.00 | 450.914,88 | | |
| R-Art14 Feriados Trabajad | | 124.768,80 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 440509556464313 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 7m | 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 | 24.625,02 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 320.125,26 | | |
| 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 | 0.50 | 18.788,12 | | |
| R-Activación de Guardia | 4.50 | 216.081,33 | | |
| 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 | 12.00 | 450.914,88 | | |
| R-Art14 Feriados Trabajad | | 124.768,80 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 440509556464313 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 16/10/2023 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 211.366,30 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 43.036,02 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -128.714,41 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 193.013,23 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 510.345,87 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.275.864,68 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.786.210,55 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 203.033,34 | |
| Redondeo | | | 0,83 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 440509556464313 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 16/10/2023 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 211.366,30 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 43.036,02 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 5.00 | 23.880,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -128.714,41 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 193.013,23 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 510.345,87 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.275.864,68 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.786.210,55 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 203.033,34 | |
| Redondeo | | | 0,83 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 440509556464313 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 7m | 16/10/2023 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 406.066,68 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 10.033,70 |
| TOTALES | | 5.475.059,98 | 739.658,17 | 947.953,15 |
| | | | | 5.266.765,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 440509556464313 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 7m | 16/10/2023 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 406.066,68 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 10.033,70 |
| TOTALES | | 5.475.059,98 | 739.658,17 | 947.953,15 |
| | | | | 5.266.765,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 440509556464313 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Anticlinal Grande 30/04/2025 | | D5-Ant.Grande |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 11/12/2023 | | 4.037.438,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 4.037.438,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 10.00 | -1.345.812,67 | | |
| Pago de Vacaciones | 10.00 | 1.614.975,20 | | |
| Redondeo | | | 0,46 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 520.615,22 |
| TOTALES | | 4.306.600,53 | 0,46 | 1.052.467,99 |
| | | | | 3.254.133,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909557911355 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 5m | 11/12/2023 | | 4.037.438,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 4.037.438,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 10.00 | -1.345.812,67 | | |
| Pago de Vacaciones | 10.00 | 1.614.975,20 | | |
| Redondeo | | | 0,46 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 520.615,22 |
| TOTALES | | 4.306.600,53 | 0,46 | 1.052.467,99 |
| | | | | 3.254.133,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909557911355 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| Bs As - Campana 30/04/2025 | | Buenos Aires |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 221.625,18 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 147.750,12 | | |
| 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 | 0.50 | 20.411,60 | | |
| R-Activación de Guardia | 0.50 | 27.433,73 | | |
| 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 | 12.00 | 489.878,40 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 229.630,46 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431209558523328 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 221.625,18 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 147.750,12 | | |
| 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 | 0.50 | 20.411,60 | | |
| R-Activación de Guardia | 0.50 | 27.433,73 | | |
| 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 | 12.00 | 489.878,40 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 229.630,46 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431209558523328 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 09/01/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 13.368,69 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | | -21.482,52 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 25.779,04 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 484.385,12 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.210.962,80 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.695.347,92 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 174.970,86 | |
| Redondeo | | | 0,50 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431209558523328 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 09/01/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 13.368,69 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | | -21.482,52 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 25.779,04 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 484.385,12 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.210.962,80 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.695.347,92 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 12.00 | | 178.392,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 174.970,86 | |
| Redondeo | | | 0,50 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431209558523328 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 09/01/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 349.941,72 |
| TOTALES | | 5.175.591,13 | 697.961,36 | 881.794,49 |
| | | | | 4.991.758,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431209558523328 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 09/01/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 349.941,72 |
| TOTALES | | 5.175.591,13 | 697.961,36 | 881.794,49 |
| | | | | 4.991.758,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431209558523328 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Oriental 30/04/2025 | | GSJ - Oriental |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 1.50 | 55.764,51 | | |
| 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 | 12.00 | 444.969,84 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 207.652,54 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 2.788,22 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401338683621 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 1.50 | 55.764,51 | | |
| 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 | 12.00 | 444.969,84 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 207.652,54 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 2.788,22 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401338683621 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 09/01/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -766.618,71 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.066.301,23 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 440.492,81 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.101.232,03 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.541.724,84 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 6.00 | | 89.196,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 105.449,31 | |
| Redondeo | | | 0,28 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 210.898,61 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 1.122,27 |
| TOTALES | | 4.787.251,06 | 576.449,59 | 743.873,65 |
| | | | | 4.619.827,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401338683621 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 09/01/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 6.00 | -766.618,71 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 6.00 | 1.066.301,23 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 440.492,81 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.101.232,03 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.541.724,84 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 81.804,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 6.00 | | 89.196,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 105.449,31 | |
| Redondeo | | | 0,28 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 210.898,61 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 1.122,27 |
| TOTALES | | 4.787.251,06 | 576.449,59 | 743.873,65 |
| | | | | 4.619.827,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 401338683621 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 373.502,41 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 279.608,66 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 171.093,70 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 14.00 | -987.584,75 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 697.100,64 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 38.727,80 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 464.733,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.760.309,06 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,79 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558802885 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 373.502,41 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 279.608,66 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 171.093,70 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 14.00 | -987.584,75 | | |
| Guardia | 1.00 | 186.397,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 697.100,64 | | |
| Hs Extras 100% | 2.00 | 38.727,80 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 464.733,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.760.309,06 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,79 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558802885 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 24/01/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 220.998,11 |
| TOTALES | | 4.367.160,09 | 793.124,79 | 752.850,88 |
| | | | | 4.407.434,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558802885 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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**

BRISA salud & bienestar

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 4m | 24/01/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 220.998,11 |
| TOTALES | | 4.367.160,09 | 793.124,79 | 752.850,88 |
| | | | | 4.407.434,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558802885 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Tres Picos 30/04/2025 | | D3-Tres Picos |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 298.314,79 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 44.465,91 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 134.304,18 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 25.413,45 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -851.615,35 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 1.00 | 17.418,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 9.00 | 156.762,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 356.200,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 222.329,52 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 50.885,82 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 41.803,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.607.325,46 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 405271911787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 298.314,79 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 44.465,91 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 134.304,18 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 25.413,45 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -851.615,35 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 1.00 | 17.418,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 9.00 | 156.762,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 356.200,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 222.329,52 | | |
| Hs Extras 100% | 3.00 | 50.885,82 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 41.803,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.607.325,46 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 405271911787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 24/01/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,82 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 83.376,72 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 3.234,44 |
| TOTALES | | 3.738.396,11 | 733.660,82 | 618.463,93 |
| | | | | 3.853.593,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 405271911787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 24/01/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,82 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 83.376,72 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 3.234,44 |
| TOTALES | | 3.738.396,11 | 733.660,82 | 618.463,93 |
| | | | | 3.853.593,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 405271911787 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 268.363,89 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 42.143,50 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 125.327,60 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 20.884,76 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -845.766,67 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 2.00 | 34.836,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| Horas extras al 50% | 20.00 | 257.332,20 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 201.427,92 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 9.289,60 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 27.868,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.614.847,86 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 408156400061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | | 268.363,89 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 42.143,50 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 125.327,60 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 20.884,76 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -845.766,67 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 2.00 | 34.836,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| Horas extras al 50% | 20.00 | 257.332,20 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 201.427,92 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 9.289,60 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 27.868,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.614.847,86 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 408156400061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 24/01/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,96 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 20.991,74 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 3.863,14 |
| TOTALES | | 3.457.643,71 | 703.928,96 | 570.707,67 |
| | | | | 3.590.865,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 408156400061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 4m | 24/01/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,96 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 20.991,74 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 3.863,14 |
| TOTALES | | 3.457.643,71 | 703.928,96 | 570.707,67 |
| | | | | 3.590.865,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 408156400061 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 403.122,78 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 49.684,01 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 162.493,08 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 25.968,01 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 760.130,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 248.420,04 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| 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 | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558796692 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 403.122,78 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 49.684,01 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 162.493,08 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 25.968,01 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 760.130,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 248.420,04 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| 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 | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558796692 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 31/01/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,99 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 308.391,38 |
| TOTALES | | 3.899.773,16 | 522.990,99 | 840.244,15 |
| | | | | 3.582.520,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558796692 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 31/01/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,99 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 308.391,38 |
| TOTALES | | 3.899.773,16 | 522.990,99 | 840.244,15 |
| | | | | 3.582.520,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558796692 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Oriental 30/04/2025 | | Lind.Oriental |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 365.116,24 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 23.047,28 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 151.664,23 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 24.430,27 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.057.206,86 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 19.00 | 291.935,00 | | |
| Horas extras al 50% | 36.00 | 570.098,16 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 115.236,40 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.032.594,07 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 441109558796979 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 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 | 365.116,24 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 23.047,28 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 151.664,23 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 24.430,27 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.057.206,86 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 19.00 | 291.935,00 | | |
| Horas extras al 50% | 36.00 | 570.098,16 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 115.236,40 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.032.594,07 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS


---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 441109558796979 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 31/01/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,32 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 234.046,24 |
| TOTALES | | 4.592.040,67 | 718.794,32 | 765.898,99 |
| | | | | 4.544.936,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 441109558796979 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 4m | 31/01/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 19.00 | | 282.454,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,32 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,36 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 234.046,24 |
| TOTALES | | 4.592.040,67 | 718.794,32 | 765.898,99 |
| | | | | 4.544.936,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 441109558796979 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | | 352.541,90 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 165.871,58 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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% | 48.00 | 678.222,24 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 452.148,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 160.707,00 |
| TOTALES | | 3.450.864,97 | 508.124,80 | 692.559,77 |
| | | | | 3.266.430,00 |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558983119 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | | 352.541,90 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 165.871,58 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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% | 48.00 | 678.222,24 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 452.148,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,80 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 160.707,00 |
| TOTALES | | 3.450.864,97 | 508.124,80 | 692.559,77 |
| | | | | 3.266.430,00 |

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558983119 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 350.769,73 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 38.506,28 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 122.186,74 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 22.614,68 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -81.724,94 | | |
| Guardia Pasiva | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 498.365,60 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 192.531,40 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 98.069,95 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109558989818 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 350.769,73 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 38.506,28 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 122.186,74 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 22.614,68 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| R-Dto. Días de Vacaciones | | -81.724,94 | | |
| Guardia Pasiva | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 40.00 | 498.365,60 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 192.531,40 | | |
| R-Pago de Vacaciones | | 98.069,95 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 10.00 | | 148.660,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| TOTALES | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109558989818 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 01/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,68 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 90.962,95 |
| Aporte O.Social | | | | 90.962,95 |
| R-Aporte O.Social | | | | 95.732,40 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 333.530,83 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 68.926,93 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | -9.333,90 |
| TOTALES | | 3.032.098,48 | 493.258,68 | 670.782,16 |
| | | | | 2.854.575,00 |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109558989818 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 01/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Redondeo | | | 0,68 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 90.962,95 |
| Aporte O.Social | | | | 90.962,95 |
| R-Aporte O.Social | | | | 95.732,40 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 333.530,83 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 68.926,93 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | -9.333,90 |
| TOTALES | | 3.032.098,48 | 493.258,68 | 670.782,16 |
| | | | | 2.854.575,00 |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454109558989818 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 403.122,78 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 54.191,10 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.352,76 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.074,29 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 760.130,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 266.858,16 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 4.097,36 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| 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 | 3.00 | | 44.598,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558990221 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 403.122,78 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 54.191,10 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 163.352,76 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.074,29 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 760.130,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 266.858,16 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 4.097,36 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.168,32 | | |
| 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 | 3.00 | | 44.598,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558990221 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,84 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 281.601,65 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 1.277,11 |
| TOTALES | | 3.943.109,69 | 522.990,84 | 814.731,53 |
| | | | | 3.651.369,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558990221 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,84 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 281.601,65 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 1.277,11 |
| TOTALES | | 3.943.109,69 | 522.990,84 | 814.731,53 |
| | | | | 3.651.369,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509558990221 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 392.188,77 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 4.302,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 135.051,41 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 7.743,95 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -923.754,91 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 634.914,72 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 21.510,96 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 70.546,08 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 423.276,48 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 28.681,44 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.547.688,97 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559386285 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 392.188,77 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 4.302,19 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 135.051,41 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 7.743,95 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -923.754,91 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 634.914,72 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 21.510,96 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 70.546,08 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 423.276,48 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 28.681,44 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.547.688,97 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

---

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559386285 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 09/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,73 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 201.437,04 |
| TOTALES | | 4.133.966,10 | 793.124,73 | 733.289,83 |
| | | | | 4.193.801,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559386285 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 09/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 24.00 | | 356.784,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,73 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 201.437,04 |
| TOTALES | | 4.133.966,10 | 793.124,73 | 733.289,83 |
| | | | | 4.193.801,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

---

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559386285 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 24.625,02 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 320.125,26 | | |
| 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 | 3.00 | 112.872,00 | | |
| R-Activación de Guardia | 5.00 | 227.910,05 | | |
| 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 | 12.00 | 451.488,00 | | |
| R-Art14 Feriados Trabajad | | 124.768,80 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558989980 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 24.625,02 | | |
| R-Acta 03/2023 | | 320.125,26 | | |
| 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 | 3.00 | 112.872,00 | | |
| R-Activación de Guardia | 5.00 | 227.910,05 | | |
| 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 | 12.00 | 451.488,00 | | |
| R-Art14 Feriados Trabajad | | 124.768,80 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558989980 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 216.337,95 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 43.627,46 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 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 | | 521.550,75 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.303.876,89 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.825.427,64 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 209.707,95 | |
| Redondeo | | | 0,89 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558989980 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 216.337,95 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 43.627,46 | | |
| Art20 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| Art27 Ad Prod y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art30 Tiempo De Viaje | 6.00 | 28.656,00 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 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 | | 521.550,75 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.303.876,89 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.825.427,64 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 14.00 | | 208.124,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 209.707,95 | |
| Redondeo | | | 0,89 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558989980 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 419.415,89 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 15.412,15 |
| TOTALES | | 5.527.585,97 | 717.832,84 | 966.680,81 |
| | | | | 5.278.738,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558989980 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 3.501.728,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 419.415,89 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 15.412,15 |
| TOTALES | | 5.527.585,97 | 717.832,84 | 966.680,81 |
| | | | | 5.278.738,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609558989980 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 234.275,45 | | |
| 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 | | |
| 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 | 12.00 | 514.977,60 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 124-392422/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 234.275,45 | | |
| 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 | | |
| 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 | 12.00 | 514.977,60 | | |
| 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 | | |
| | TOTALES | | | ******** |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 124-392422/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 21/02/2024 | | 3.490.071,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.887.605,28 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.971.867,62 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 465.384,41 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.163.461,01 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.628.845,42 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 152.236,61 | |
| Redondeo | | | 0,99 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 304.473,22 |
| TOTALES | | 5.984.717,39 | 722.371,60 | 836.325,99 |
| | | | | 5.870.763,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 124-392422/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS 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**

**DUPLICADO**

**Recibo de Remuneraciones**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 3m | 21/02/2024 | | 3.490.071,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 3.00 | 14.328,00 | | |
| Art60 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.887.605,28 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.971.867,62 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 465.384,41 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.163.461,01 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.628.845,42 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 152.236,61 | |
| Redondeo | | | 0,99 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 304.473,22 |
| TOTALES | | 5.984.717,39 | 722.371,60 | 836.325,99 |
| | | | | 5.870.763,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO SANTANDER | 124-392422/6 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 3.550.571,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.550.571,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.656.933,13 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.988.319,76 | | |
| Redondeo | | | 0,32 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 332.948,16 |
| TOTALES | | 3.881.957,63 | 0,32 | 864.800,95 |
| | | | | 3.017.157,00 |

Son pesos: TRES MILLONES DIECISIETE MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 413409559385767 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 07/02/2024 | | 3.550.571,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.550.571,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.656.933,13 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.988.319,76 | | |
| Redondeo | | | 0,32 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 332.948,16 |
| TOTALES | | 3.881.957,63 | 0,32 | 864.800,95 |
| | | | | 3.017.157,00 |

Son pesos: TRES MILLONES DIECISIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 413409559385767 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 329.568,11 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 142.968,03 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.069.299,07 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 24.00 | 392.357,52 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 261.571,68 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.959.505,60 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,35 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559388029 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 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 | 329.568,11 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art18 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 142.968,03 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.069.299,07 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 24.00 | 392.357,52 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 261.571,68 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.959.505,60 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,35 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559388029 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 23/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 111.802,49 |
| TOTALES | | 4.075.433,91 | 689.062,35 | 643.655,26 |
| | | | | 4.120.841,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559388029 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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 |
|---|
| Abril 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 3m | 23/02/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 111.802,49 |
| TOTALES | | 4.075.433,91 | 689.062,35 | 643.655,26 |
| | | | | 4.120.841,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509559388029 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - APO 30/04/2025 | | NQN - APO |

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 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 | 401.785,50 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 53.685,75 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 162.091,89 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.045,60 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -76.577,88 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 758.220,48 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 266.380,08 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.048,66 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 136.602,45 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509559914693 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 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 | 401.785,50 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 53.685,75 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 162.091,89 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.045,60 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -76.577,88 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 758.220,48 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 266.380,08 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 2.048,66 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 136.602,45 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509559914693 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | Lind.Occidental |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 06/11/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 13.00 | | 193.258,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,98 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 217.805,10 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.619,52 |
| TOTALES | | 3.976.460,41 | 551.490,98 | 752.277,39 |
| | | | | 3.775.674,00 |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509559914693 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 06/11/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 13.00 | | 193.258,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,98 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 217.805,10 |
| R-Impuesto a las Ganancia | | | | 2.619,52 |
| TOTALES | | 3.976.460,41 | 551.490,98 | 752.277,39 |
| | | | | 3.775.674,00 |

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410509559914693 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - L.A. Occidental 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | | |
| Art56 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 36.00 | 171.936,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809560594747 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 1m | 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 | | |
| Art56 Antigüedad | 1.00 | 4.776,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 36.00 | 171.936,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809560594747 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO OCHENTA 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 08/04/2024 | | 3.385.202,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 2.00 | -246.516,53 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.727.844,53 | | |
| R-Lic. por Estudios/Exame | 2.00 | 312.089,92 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.198.281,26 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 379.652,20 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 949.130,50 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.328.782,70 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 54.772,37 | |
| Redondeo | | | 0,02 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 109.544,74 |
| TOTALES | | 4.598.466,12 | 491.112,39 | 685.397,51 |
| | | | | 4.404.181,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809560594747 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 08/04/2024 | | 3.385.202,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| R-Descuento Licencias | 2.00 | -246.516,53 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.727.844,53 | | |
| R-Lic. por Estudios/Exame | 2.00 | 312.089,92 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 2.198.281,26 | | |
| Paritaria 2018 | | 40.035,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 379.652,20 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 36.457,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 949.130,50 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.328.782,70 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 54.772,37 | |
| Redondeo | | | 0,02 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 44.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 109.544,74 |
| TOTALES | | 4.598.466,12 | 491.112,39 | 685.397,51 |
| | | | | 4.404.181,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809560594747 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 23/04/2024 | | 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 | | 301.707,18 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 9.754,08 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 132.215,24 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 9.781,95 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -853.198,47 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 1.00 | 17.418,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 356.200,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 48.770,40 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 67.847,76 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.474.180,08 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 4049291-4 178-2 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 23/04/2024 | | 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 | | 301.707,18 | | |
| R-Art.26 Desarraigo | | 9.754,08 | | |
| Art.42 Adic.Turno A | 1.00 | 267.898,28 | | |
| Art19 Adicpresentismo | 1.00 | 132.215,24 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 9.781,95 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -853.198,47 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 1.00 | 17.418,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 6.00 | 104.508,00 | | |
| Horas extras al 50% | 28.00 | 356.200,88 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 48.770,40 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 67.847,76 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.474.180,08 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 136.340,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 4049291-4 178-2 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 23/04/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 5.147,14 |
| TOTALES | | 3.265.765,35 | 689.062,56 | 550.999,91 |
| | | | | 3.403.828,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 4049291-4 178-2 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES 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 |
|---|
| Abril 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 1m | 23/04/2024 | | 811.812,97 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,56 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 5.147,14 |
| TOTALES | | 3.265.765,35 | 689.062,56 | 550.999,91 |
| | | | | 3.403.828,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 4049291-4 178-2 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Democracia 30/04/2025 | | Democracia |

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 01/05/2024 | | 2.230.910,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.230.910,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.041.091,33 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.249.309,60 | | |
| Redondeo | | | 0,22 | |
| Aporte INSSJP | | | | 73.173,85 |
| Aporte O.Social | | | | 73.173,85 |
| Aporte SIJP | | | | 268.304,11 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 11.093,68 |
| TOTALES | | 2.439.128,27 | 0,22 | 425.745,49 |
| | | | | 2.013.383,00 |

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

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 420009403006574 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 01/05/2024 | | 2.230.910,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.230.910,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.041.091,33 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.249.309,60 | | |
| Redondeo | | | 0,22 | |
| Aporte INSSJP | | | | 73.173,85 |
| Aporte O.Social | | | | 73.173,85 |
| Aporte SIJP | | | | 268.304,11 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 11.093,68 |
| TOTALES | | 2.439.128,27 | 0,22 | 425.745,49 |
| | | | | 2.013.383,00 |

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

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 420009403006574 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 01/05/2024 | | 2.230.910,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.230.910,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.041.091,33 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.249.309,60 | | |
| Redondeo | | | 0,97 | |
| Aporte INSSJP | | | | 73.173,85 |
| Aporte O.Social | | | | 73.173,85 |
| Aporte SIJP | | | | 268.304,11 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 10.212,43 |
| TOTALES | | 2.439.128,27 | 0,97 | 424.864,24 |
| | | | | 2.014.265,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 420409561018664 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | CAT-Litos Lenny |

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE MIL DOSCIENTOS 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.

_____

**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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 01/05/2024 | | 2.230.910,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.230.910,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.041.091,33 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.249.309,60 | | |
| Redondeo | | | 0,97 | |
| Aporte INSSJP | | | | 73.173,85 |
| Aporte O.Social | | | | 73.173,85 |
| Aporte SIJP | | | | 268.304,11 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 10.212,43 |
| TOTALES | | 2.439.128,27 | 0,97 | 424.864,24 |
| | | | | 2.014.265,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 420409561018664 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | CAT-Litos Lenny |

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 01/05/2024 | | 3.214.971,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.214.971,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.500.319,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.800.383,76 | | |
| Redondeo | | | 0,43 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 197.141,60 |
| TOTALES | | 3.515.034,96 | 0,43 | 728.994,39 |
| | | | | 2.786.041,00 |

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 33154881571561 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 01/05/2024 | | 3.214.971,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 3.214.971,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.500.319,80 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.800.383,76 | | |
| Redondeo | | | 0,43 | |
| Aporte INSSJP | | | | 93.856,38 |
| Aporte O.Social | | | | 93.856,38 |
| Aporte SIJP | | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 197.141,60 |
| TOTALES | | 3.515.034,96 | 0,43 | 728.994,39 |
| | | | | 2.786.041,00 |

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE LA | 33154881571561 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 15/05/2024 | | 2.065.659,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.065.659,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -963.974,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.156.769,04 | | |
| Redondeo | | | 0,30 | |
| Aporte INSSJP | | | | 67.753,61 |
| Aporte O.Social | | | | 67.753,61 |
| Aporte SIJP | | | | 248.429,92 |
| TOTALES | | 2.258.453,84 | 0,30 | 383.937,14 |
| | | | | 1.874.517,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 420209549637481 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | CAT-Litos Lenny |

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 15/05/2024 | | 2.065.659,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.065.659,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -963.974,20 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.156.769,04 | | |
| Redondeo | | | 0,30 | |
| Aporte INSSJP | | | | 67.753,61 |
| Aporte O.Social | | | | 67.753,61 |
| Aporte SIJP | | | | 248.429,92 |
| TOTALES | | 2.258.453,84 | 0,30 | 383.937,14 |
| | | | | 1.874.517,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 420209549637481 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | CAT-Litos Lenny |

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISIETE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 20/05/2024 | | 2.200.262,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.200.262,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.026.788,93 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.232.146,72 | | |
| Redondeo | | | 0,65 | |
| Aporte INSSJP | | | | 72.168,59 |
| Aporte O.Social | | | | 72.168,59 |
| Aporte SIJP | | | | 264.618,18 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 7.716,08 |
| TOTALES | | 2.405.619,79 | 0,65 | 416.671,44 |
| | | | | 1.988.949,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609561511992 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 1a 0m | 20/05/2024 | | 2.200.262,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 2.200.262,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -1.026.788,93 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.232.146,72 | | |
| Redondeo | | | 0,65 | |
| Aporte INSSJP | | | | 72.168,59 |
| Aporte O.Social | | | | 72.168,59 |
| Aporte SIJP | | | | 264.618,18 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 7.716,08 |
| TOTALES | | 2.405.619,79 | 0,65 | 416.671,44 |
| | | | | 1.988.949,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609561511992 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | Cerro Dragon |

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 11m | 10/06/2024 | | 1.840.502,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 1.840.502,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -858.900,93 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.030.681,12 | | |
| Redondeo | | | 0,77 | |
| Aporte INSSJP | | | | 60.368,46 |
| Aporte O.Social | | | | 60.368,46 |
| Aporte SIJP | | | | 221.351,04 |
| TOTALES | | 2.012.282,19 | 0,77 | 342.087,96 |
| | | | | 1.670.195,00 |

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 422809562620158 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 11m | 10/06/2024 | | 1.840.502,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | 1.840.502,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 14.00 | -858.900,93 | | |
| Pago de Vacaciones | 14.00 | 1.030.681,12 | | |
| Redondeo | | | 0,77 | |
| Aporte INSSJP | | | | 60.368,46 |
| Aporte O.Social | | | | 60.368,46 |
| Aporte SIJP | | | | 221.351,04 |
| TOTALES | | 2.012.282,19 | 0,77 | 342.087,96 |
| | | | | 1.670.195,00 |

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 422809562620158 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CAT-Litos Lenny 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 52.156,57 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 339.017,72 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 12.00 | 540.938,16 | | |
| 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 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 2.00 | 30.730,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431809563499117 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 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 | | |
| Acta 03/2023 | 20.00 | 52.156,57 | | |
| R-Acta 03/2023 | 20.00 | 339.017,72 | | |
| 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 | | |
| R-Activación de Guardia | 12.00 | 540.938,16 | | |
| 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 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 2.00 | 30.730,00 | | |
| R-Art24 G.Pasiva Dia Habi | 13.00 | 199.745,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431809563499117 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO 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**

BRISA salud & bienestar

**ORIGINAL**

**RECIBO DE REMUNERACIONES**

| Período de Pago |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 10/07/2024 | | 3.501.999,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art55 Ad Prod. y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 12.00 | 57.312,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 5.00 | -644.983,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 925.885,52 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 484.385,55 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.210.963,86 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.695.349,41 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 141.447,55 | |
| Redondeo | | | 0,95 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 282.895,10 |
| TOTALES | | 5.506.542,37 | 732.608,50 | 814.747,87 |
| | | | | 5.424.403,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431809563499117 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 10/07/2024 | | 3.501.999,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art55 Ad Prod. y Manten. | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art57 Adic Presentismo | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art57complemento Presenti | 1.00 | 93.998,00 | | |
| Art58 Tiempo De Viaje | 12.00 | 57.312,00 | | |
| Art62 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 5.00 | -644.983,60 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 925.885,52 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 18/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 484.385,55 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.210.963,86 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.695.349,41 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 141.447,55 | |
| Redondeo | | | 0,95 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 282.895,10 |
| TOTALES | | 5.506.542,37 | 732.608,50 | 814.747,87 |
| | | | | 5.424.403,00 |

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 431809563499117 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 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 | 119.407,40 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 26.127,00 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 47.00 | 224.472,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 15.00 | 261.270,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 25.00 | 435.450,00 | | |
| Hs Extras 100% | 6.50 | 127.519,21 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 13.547,35 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 83.414,80 |
| Aporte O.Social | | | | 83.414,80 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 305.854,25 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| TOTALES | | 2.780.493,21 | 522.990,64 | 486.683,85 |
| | | | | 2.816.800,00 |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609563497878 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 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 | 119.407,40 | | |
| R-Art19 Adicpresentismo | | 26.127,00 | | |
| Art20 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art23 Horas De Viaje | 47.00 | 224.472,00 | | |
| Art55a Ad Prod Y Mantenim | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art55b Adic Disponibil | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Guardia Pasiva/Por Dia | 15.00 | 261.270,00 | | |
| R-Guardia Pasiva/Por Dia | 25.00 | 435.450,00 | | |
| Hs Extras 100% | 6.50 | 127.519,21 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 13.547,35 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 372.995,15 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -372.995,15 | | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,64 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 83.414,80 |
| Aporte O.Social | | | | 83.414,80 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 305.854,25 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| TOTALES | | 2.780.493,21 | 522.990,64 | 486.683,85 |
| | | | | 2.816.800,00 |

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609563497878 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Base Patagon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 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 | 401.785,50 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 54.505,21 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 162.378,45 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.045,60 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 11.00 | 52.536,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 5.00 | -382.889,42 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 758.220,48 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 266.380,08 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 6.145,98 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 643.520,70 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410809563498136 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 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 | 401.785,50 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 54.505,21 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 162.378,45 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 27.045,60 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 11.00 | 52.536,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 5.00 | -382.889,42 | | |
| Guardia Pasiva | 3.00 | 46.095,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 12.00 | 184.380,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 758.220,48 | | |
| R-Horas extras al 50% | 12.00 | 266.380,08 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 6.145,98 | | |
| R-Hs Feriado Trabajado | | 49.167,84 | | |
| Pago de Vacaciones | 5.00 | 643.520,70 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 68.170,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS


---

FIRMA DEL EMPLEADOR


| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410809563498136 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 17/07/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,37 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 238.660,06 |
| TOTALES | | 4.187.046,46 | 665.490,37 | 770.512,83 |
| | | | | 4.082.024,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410809563498136 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 10m | 17/07/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art34 Ayuda Alimentaria | 17.00 | | 252.722,00 | |
| R-Art34 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,37 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 238.660,06 |
| TOTALES | | 4.187.046,46 | 665.490,37 | 770.512,83 |
| | | | | 4.082.024,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 410809563498136 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 9m | 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 | 203.954,04 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 450.123,12 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 210.057,41 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 11.407,97 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609564646899 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 9m | 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 | 203.954,04 | | |
| 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 | | |
| Art14 Feriados Trabajados | 12.00 | 450.123,12 | | |
| Art1° Incb Res1122/09 | 1.00 | 210.057,41 | | |
| R-Art1° Incb Res1122/09 | | 11.407,97 | | |
| Art21 Adic Presentismo | 1.00 | 68.312,00 | | |
| | TOTALES | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609564646899 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 9m | 20/08/2024 | | 3.211.985,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 4.00 | -499.324,46 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 4.00 | 685.416,99 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 441.074,59 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.102.686,48 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.543.761,07 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 54.536,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 16.00 | | 237.856,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 84.214,77 | |
| Redondeo | | | 0,68 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609564646899 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 9m | 20/08/2024 | | 3.211.985,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Art22 Ad Asist Perfecta | 1.00 | 68.312,43 | | |
| Art24 G.Pasiva Dia Habil | 9.00 | 138.285,00 | | |
| 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 | 2.00 | 9.552,00 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 4.00 | -499.324,46 | | |
| Inc Comp Prov CCT611/10 | | 3.613,00 | | |
| Pago de Vacaciones | 4.00 | 685.416,99 | | |
| Paritaria 2018 | | 37.398,00 | | |
| RESST 16/2012 | | 3.200,00 | | |
| Resolución ST 636/2019 | | 35.073,00 | | |
| Disposición SSRL 40/2017 | | 441.074,59 | | |
| Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim | | 1.102.686,48 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -1.543.761,07 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 54.536,00 | |
| Art25 Ayuda Alimentaria | 16.00 | | 237.856,00 | |
| R-Art25 Ayuda Alimentaria | 3.00 | | 44.598,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Asig Vianda Compl No Remu | | | 84.214,77 | |
| Redondeo | | | 0,68 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |


Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609564646899 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 9m | 20/08/2024 | | 3.211.985,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 168.429,54 |
| TOTALES | | 4.905.177,86 | 721.205,45 | 700.282,31 |
| | | | | 4.926.101,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609564646899 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 9m | 20/08/2024 | | 3.211.985,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Impuesto a las Ganancias | | | | 168.429,54 |
| TOTALES | | 4.905.177,86 | 721.205,45 | 700.282,31 |
| | | | | 4.926.101,00 |

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO UN CON CERO CENTAVOS

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 454609564646899 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| GSJ - Cerro Dragon 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 3m | 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909565361227 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CABA 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 3m | 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 453909565361227 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| CABA 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 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 | 406.702,24 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.038,56 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.973,87 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,87 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -78.790,44 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 782.804,16 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,80 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 521.869,44 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 130.564,30 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809585512290 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 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 | 406.702,24 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 10.038,56 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 168.973,87 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,87 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -78.790,44 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 782.804,16 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,80 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 521.869,44 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 130.564,30 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809585512290 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 6m | 06/11/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,29 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 151.647,36 |
| TOTALES | | 4.211.120,84 | 536.624,29 | 683.500,13 |
| | | | | 4.064.245,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809585512290 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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** |
|---|
| Abril 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** |
|---|---|---|---|
| 6m | 06/11/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,29 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 151.647,36 |
| TOTALES | | 4.211.120,84 | 536.624,29 | 683.500,13 |
| | | | | 4.064.245,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 455809585512290 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 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 | 424.097,89 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 11.472,64 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 167.254,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,87 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -79.370,30 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 782.804,16 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,80 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 86.978,24 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 7.170,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 521.869,44 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 140.704,48 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 409190391298 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 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 | 424.097,89 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 11.472,64 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 167.254,51 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 9.464,87 | | |
| Art21 Adic Asist Perfec T | 1.00 | 68.319,00 | | |
| 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 | | |
| Dto. Días de Vacaciones | 1.00 | -79.370,30 | | |
| Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 7.00 | 107.555,00 | | |
| Horas extras al 50% | 48.00 | 782.804,16 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 50.192,80 | | |
| Hs Extras 100% | 4.00 | 86.978,24 | | |
| R-Hs Extras 100% | | 7.170,36 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 24.00 | 521.869,44 | | |
| Pago de Vacaciones | 1.00 | 140.704,48 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 409190391298 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 06/11/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,82 | |
| Apo.O.SOC. Fam.adh. | 1.00 | | | 46.928,19 |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 292.515,99 |
| TOTALES | | 4.303.284,13 | 536.624,82 | 871.296,95 |
| | | | | 3.968.612,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 409190391298 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 6m | 06/11/2024 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aj. Vianda Ayuda Alimen | | | 13.634,00 | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 15.00 | | 222.990,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,82 | |
| Apo.O.SOC. Fam.adh. | 1.00 | | | 46.928,19 |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Impuesto a las Ganancias | | | | 292.515,99 |
| TOTALES | | 4.303.284,13 | 536.624,82 | 871.296,95 |
| | | | | 3.968.612,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO DE GALICIA Y | 409190391298 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3m | 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 | 399.327,14 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 2.458,37 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 149.750,09 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 8.112,71 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 28.00 | 133.728,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Guardia Pasiva | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 8.00 | 122.920,00 | | |
| Horas extras al 50% | 32.00 | 497.285,76 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 12.291,84 | | |
| Hs Extras 100% | 12.00 | 248.642,88 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 248.642,88 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,06 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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 |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509590010570 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3m | 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 | 399.327,14 | | |
| R-Adicional Acta 08/18 | | 2.458,37 | | |
| Art.49 Adic.Turno A | 1.00 | 260.597,04 | | |
| Art20 Adicpresentismo | 1.00 | 149.750,09 | | |
| R-Art20 Adicpresentismo | | 8.112,71 | | |
| Art35 Bono Paz Social | 1.00 | 200.422,00 | | |
| Art51 Horas De Viaje | 28.00 | 133.728,00 | | |
| Art53 Inca Adyacimy Prod | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Art53 Incb Adicdisponibi | 1.00 | 112.124,00 | | |
| Guardia Pasiva | 1.00 | 15.365,00 | | |
| R-Guardia Pasiva | 8.00 | 122.920,00 | | |
| Horas extras al 50% | 32.00 | 497.285,76 | | |
| R-Horas extras al 50% | | 12.291,84 | | |
| Hs Extras 100% | 12.00 | 248.642,88 | | |
| Hs Feriado Trabajado | 12.00 | 248.642,88 | | |
| Resolución SSRL Nº84/2017 | | 305.216,83 | | |
| Ajuste Sueldo/A Ctas. | | -305.216,83 | | |
| Art34 Ayuda Alimentaria | 9.00 | | 133.794,00 | |
| Asig Vianda Acta FEB25 | | | 300.000,00 | |
| Redondeo | | | 0,06 | |
| Aporte INSSJP | 1.00 | | | 93.856,37 |
| TOTALES | | | | |
| | | | | ******** |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

---

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR



| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509590010570 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3m | 11/02/2025 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| TOTALES | | 3.687.980,71 | 433.794,06 | 545.852,77 |
| | | | | 3.575.922,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509590010570 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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 |
|---|
| Abril 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 |
|---|---|---|---|
| 3m | 11/02/2025 | | 789.688,00 |

| Conceptos | Cantidad | Hab. c/aportes | Hab. s/aportes | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| Aporte O.Social | 1.00 | | | 93.856,37 |
| Aporte SIJP | 1.00 | | | 344.140,03 |
| Gimnasio | | | | 14.000,00 |
| TOTALES | | 3.687.980,71 | 433.794,06 | 545.852,77 |
| | | | | 3.575.922,00 |

| DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS | | |
|---|---|---|
| Período | Fecha | Banco |
| 03/2025 | 11/04/2025 | NACION |
| Forma Pago | Banco | Cuenta |
| ACRED.BANC | BANCO MACRO S.A. | 466509590010570 |
| Lugar y Fecha de Pago | | Referencia |
| NQN - Neuquen 30/04/2025 | | NQN - Neuquen |

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

---

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR