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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
R-Art.26 Desarraigo		9.287,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.042,37		
R-Art19 Adicpresentismo		557,24		
Art23 Horas De Viaje	13.00	62.088,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.810,65		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
R-Pago de Vacaciones		8.172,78		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
R-Art.26 Desarraigo		9.287,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.042,37		
R-Art19 Adicpresentismo		557,24		
Art23 Horas De Viaje	13.00	62.088,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.810,65		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
R-Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
R-Pago de Vacaciones		8.172,78		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				468.237,33
R-Impuesto a las Ganancia				1.296,97
	TOTALES	4.360.959,57	550.258,37	864.019,94
				4.047.198,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				468.237,33
R-Impuesto a las Ganancia				1.296,97
	TOTALES	4.360.959,57	550.258,37	864.019,94
				4.047.198,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		523.046,82		
R-Art.26 Desarraigo		69.632,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.510,74		
R-Art19 Adicpresentismo		25.067,66		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.137,28		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	974.853,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.162,00		
Hs Extras 100%	7.00	162.475,60		
R-Pago de Vacaciones		44.564,74		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	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		523.046,82		
R-Art.26 Desarraigo		69.632,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	219.510,74		
R-Art19 Adicpresentismo		25.067,66		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.137,28		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	974.853,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.162,00		
Hs Extras 100%	7.00	162.475,60		
R-Pago de Vacaciones		44.564,74		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-79.176,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				494.644,35
R-Impuesto a las Ganancia				9.740,50
	TOTALES	4.490.788,18	582.454,31	990.899,49
				4.082.343,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-79.176,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				494.644,35
R-Impuesto a las Ganancia				9.740,50
	TOTALES	4.490.788,18	582.454,31	990.899,49
				4.082.343,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	210.609,57		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-807.697,94
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	210.609,57		
Art23 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-807.697,94
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				545.628,16
TOTALES		4.278.003,91	550.258,18	289.621,09
				4.538.641,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				545.628,16
TOTALES		4.278.003,91	550.258,18	289.621,09
				4.538.641,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
R-Art.26 Desarraigo		69.654,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
R-Art19 Adicpresentismo		25.075,57		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.010,73		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.271,80		
R-Pago de Vacaciones		78.012,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		490.744,95		
R-Art.26 Desarraigo		69.654,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
R-Art19 Adicpresentismo		25.075,57		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.010,73		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.271,80		
R-Pago de Vacaciones		78.012,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				319.679,57
R-Impuesto a las Ganancia				8.740,07
	TOTALES	4.285.623,49	582.454,79	722.905,28
				4.145.173,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				319.679,57
R-Impuesto a las Ganancia				8.740,07
	TOTALES	4.285.623,49	582.454,79	722.905,28
				4.145.173,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO 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
Mayo 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 10m	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	212.615,49		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	212.615,49		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				408.004,91
TOTALES		4.313.441,83	550.258,72	816.490,55
				4.047.210,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				408.004,91
TOTALES		4.313.441,83	550.258,72	816.490,55
				4.047.210,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	211.182,69		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-86.786,46		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.503,23		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	148.688,63		
R-Pago de Vacaciones		23.403,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		40.614,52		
Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		476.814,08		
R-Art.26 Desarraigo		41.792,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	211.182,69		
R-Art19 Adicpresentismo		15.045,34		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-86.786,46		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.503,23		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
R-Horas extras al 50%	12.00	208.963,08		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	148.688,63		
R-Pago de Vacaciones		23.403,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				262.897,28
TOTALES		4.062.498,01	537.856,91	671.382,92
				3.928.972,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		44.598,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				262.897,28
TOTALES		4.062.498,01	537.856,91	671.382,92
				3.928.972,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		486.101,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.886,16		
Art23 Horas De Viaje	14.00	66.864,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		486.101,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.886,16		
Art23 Horas De Viaje	14.00	66.864,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	905.506,68		
Hs Extras 100%	2.00	46.436,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-86.263,70
Impuesto a las Ganancias				404.721,68
TOTALES		4.364.659,98	550.258,87	870.148,85
				4.044.770,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-86.263,70
Impuesto a las Ganancias				404.721,68
TOTALES		4.364.659,98	550.258,87	870.148,85
				4.044.770,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		513.963,07		
R-Art.26 Desarraigo		69.654,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.158,09		
R-Art19 Adicpresentismo		25.075,57		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.010,74		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.271,80		
Hs Extras 100%	5.00	116.090,60		
R-Pago de Vacaciones		78.012,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		513.963,07		
R-Art.26 Desarraigo		69.654,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.158,09		
R-Art19 Adicpresentismo		25.075,57		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.010,74		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.271,80		
Hs Extras 100%	5.00	116.090,60		
R-Pago de Vacaciones		78.012,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Cuota Alimentaria				429.275,23
R-Cuota Alimentaria				6.554,83
Dif.imp.pago/dev. año ant				-354.919,90
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				595.697,73
R-Impuesto a las Ganancia				10.260,09
	TOTALES	4.390.887,38	582.454,47	1.252.558,85
				3.720.783,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Cuota Alimentaria				429.275,23
R-Cuota Alimentaria				6.554,83
Dif.imp.pago/dev. año ant				-354.919,90
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				595.697,73
R-Impuesto a las Ganancia				10.260,09
	TOTALES	4.390.887,38	582.454,47	1.252.558,85
				3.720.783,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		495.388,57		
R-Art.26 Desarraigo		69.654,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.043,62		
R-Art19 Adicpresentismo		25.075,57		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.010,73		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.271,80		
Hs Extras 100%	1.00	23.218,12		
R-Pago de Vacaciones		78.012,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	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		495.388,57		
R-Art.26 Desarraigo		69.654,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.043,62		
R-Art19 Adicpresentismo		25.075,57		
Art23 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.010,73		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	20.00	348.271,80		
Hs Extras 100%	1.00	23.218,12		
R-Pago de Vacaciones		78.012,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				558.411,37
R-Impuesto a las Ganancia				10.260,08
	TOTALES	4.278.325,93	582.454,16	977.157,09
				3.883.623,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				558.411,37
R-Impuesto a las Ganancia				10.260,08
	TOTALES	4.278.325,93	582.454,16	977.157,09
				3.883.623,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	48.00	835.852,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Alimentaria				630.384,67
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	48.00	835.852,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	557.234,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Alimentaria				630.384,67
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				366.450,52
TOTALES		4.169.153,31	327.268,56	1.432.660,87
				3.063.761,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				366.450,52
TOTALES		4.169.153,31	327.268,56	1.432.660,87
				3.063.761,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 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	161.646,10		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 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	161.646,10		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	200.592,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		798.494,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-798.494,03		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.810,84	
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-127.098,56
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				43.621,67
	TOTALES	3.394.568,10	321.810,88	482.213,98
				3.234.165,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.670.295,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	200.592,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		798.494,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-798.494,03		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.810,84	
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-127.098,56
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				43.621,67
	TOTALES	3.394.568,10	321.810,88	482.213,98
				3.234.165,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	139.365,10		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	401.184,00		
Descuento Licencias	8.00	-673.462,16		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	8.00	802.279,04		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	139.365,10		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	401.184,00		
Descuento Licencias	8.00	-673.462,16		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	8.00	802.279,04		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.206.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		252.548,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		631.370,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-883.919,09		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				91.664,52
Aporte O.Social				91.664,52
Aporte SIJP				336.103,24
	TOTALES	3.055.483,98	300.000,30	519.432,28
				2.836.052,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CINCUENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2011		2.206.319,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		252.548,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		631.370,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-883.919,09		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				91.664,52
Aporte O.Social				91.664,52
Aporte SIJP				336.103,24
	TOTALES	3.055.483,98	300.000,30	519.432,28
				2.836.052,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		490.744,95		
R-Art.26 Desarraigo		66.171,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
R-Art19 Adicpresentismo		23.821,79		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.880,11		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	19.00	330.858,21		
R-Pago de Vacaciones		37.056,13		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		490.744,95		
R-Art.26 Desarraigo		66.171,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	268.055,82		
Art19 Adicpresentismo	1.00	216.770,92		
R-Art19 Adicpresentismo		23.821,79		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	295.515,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.880,11		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	975.161,04		
R-Horas extras al 50%	19.00	330.858,21		
R-Pago de Vacaciones		37.056,13		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				393.087,72
R-Impuesto a las Ganancia				8.184,70
TOTALES		4.256.647,28	582.454,78	795.758,06
				4.043.344,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	09/08/2011		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				393.087,72
R-Impuesto a las Ganancia				8.184,70
TOTALES		4.256.647,28	582.454,78	795.758,06
				4.043.344,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.189.639,48
Impuesto a las Ganancias				360.627,34
TOTALES		3.563.869,00	0,73	277.321,27-
				3.841.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		3.563.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.563.869,00		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.189.639,48
Impuesto a las Ganancias				360.627,34
TOTALES		3.563.869,00	0,73	277.321,27-
				3.841.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	134.058,10		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	56.00	267.456,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	134.058,10		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	56.00	267.456,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		254.776,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		636.941,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-891.717,44		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP				84.456,60
Aporte O.Social				84.456,60
Aporte SIJP				309.674,21
Cuota Sindical	4.00			112.608,80
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.815.220,10	300.000,11	591.196,21
				2.524.024,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		2.055.180,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		254.776,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		636.941,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-891.717,44		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP				84.456,60
Aporte O.Social				84.456,60
Aporte SIJP				309.674,21
Cuota Sindical	4.00			112.608,80
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		2.815.220,10	300.000,11	591.196,21
				2.524.024,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 05-06-2024		297.741,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 25-07-2024		737.585,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.313,35		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	401.184,00		
Descuento Licencias	2.00	-330.693,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 05-06-2024		297.741,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 25-07-2024		737.585,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	255.313,35		
Art20 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	84.00	401.184,00		
Descuento Licencias	2.00	-330.693,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	362.836,56		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		496.039,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.240.099,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.736.138,73		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			200.619,72	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				401.239,43
	TOTALES	5.393.723,81	500.620,36	963.233,17
				4.931.111,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO 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
Mayo 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 9m	01/09/2011		4.412.145,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	362.836,56		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		496.039,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.240.099,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.736.138,73		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			200.619,72	
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				401.239,43
	TOTALES	5.393.723,81	500.620,36	963.233,17
				4.931.111,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO 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
Mayo 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 8m	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		285.278,16		
R-Art.47 Desarraigo		44.226,72		
Art15 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.021,51		
R-Art19 Adicpresentismo		15.921,62		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.278,27		
Horas extras al 50%	56.00	619.174,08		
R-Horas extras al 50%	20.00	221.133,60		
Hs Extras 100%	2.00	29.484,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	176.906,88		
R-Pago de Vacaciones		49.533,92		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			86.439,27
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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		285.278,16		
R-Art.47 Desarraigo		44.226,72		
Art15 Antigüedad	13.00	62.088,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.021,51		
R-Art19 Adicpresentismo		15.921,62		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.278,27		
Horas extras al 50%	56.00	619.174,08		
R-Horas extras al 50%	20.00	221.133,60		
Hs Extras 100%	2.00	29.484,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	176.906,88		
R-Pago de Vacaciones		49.533,92		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			86.439,27
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				86.439,27
Aporte SIJP	1.00			316.943,98
Dif.imp.pago/dev. año ant				-584.235,08
Impuesto a las Ganancias				150.797,51
R-Impuesto a las Ganancia				3.619,22
	TOTALES	2.881.308,93	610.954,24	60.004,17
				3.432.259,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2011		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				86.439,27
Aporte SIJP	1.00			316.943,98
Dif.imp.pago/dev. año ant				-584.235,08
Impuesto a las Ganancias				150.797,51
R-Impuesto a las Ganancia				3.619,22
	TOTALES	2.881.308,93	610.954,24	60.004,17
				3.432.259,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/05/ 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
Mayo 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 2m	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	476.212,02		
R-Acta 03/2023		219.790,16		
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	9.50	588.939,96		
R-Activación de Guardia		3.119,80		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.487.848,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		37.437,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS 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
Mayo 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 2m	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	476.212,02		
R-Acta 03/2023		219.790,16		
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	9.50	588.939,96		
R-Activación de Guardia		3.119,80		
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		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.487.848,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		37.437,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	413.807,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.626,87		
Art20 Antigüedad	12.00	57.312,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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		-221.589,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		265.907,08		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		873.953,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.184.884,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.058.837,78		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,86	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	413.807,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.626,87		
Art20 Antigüedad	12.00	57.312,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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		-221.589,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		265.907,08		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		873.953,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.184.884,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.058.837,78		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,86	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.830.312,77
Impuesto a las Ganancias				1.449.594,05
R-Impuesto a las Ganancia				12.089,06
	TOTALES	9.104.445,35	993.321,86	183.061,21
				9.914.706,00

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 2m	01/04/2013		5.249.115,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.830.312,77
Impuesto a las Ganancias				1.449.594,05
R-Impuesto a las Ganancia				12.089,06
	TOTALES	9.104.445,35	993.321,86	183.061,21
				9.914.706,00

Son pesos: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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		
R-Activación de Guardia	5.00	191.384,40		
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		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.569,22		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	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		
R-Activación de Guardia	5.00	191.384,40		
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		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.569,22		
Art20 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	362.976,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.931,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		10.717,53		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		385.704,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		964.262,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.349.967,14		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.850,03	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-301.023,64
Impuesto a las Ganancias				141.700,06
R-Impuesto a las Ganancia				3.210,05
	TOTALES	4.221.811,22	370.850,12	395.577,34
				4.197.084,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 7m	21/11/2013		3.226.152,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	362.976,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.931,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		10.717,53		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		385.704,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		964.262,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.349.967,14		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.850,03	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-301.023,64
Impuesto a las Ganancias				141.700,06
R-Impuesto a las Ganancia				3.210,05
	TOTALES	4.221.811,22	370.850,12	395.577,34
				4.197.084,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	51.00	243.576,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	51.00	243.576,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.767,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.269.686,60		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			50.356,84	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-41.124,74
Impuesto a las Ganancias				100.713,68
	TOTALES	3.871.252,00	350.356,91	764.787,91
				3.456.821,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2014		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		362.767,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		906.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.269.686,60		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			50.356,84	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-41.124,74
Impuesto a las Ganancias				100.713,68
	TOTALES	3.871.252,00	350.356,91	764.787,91
				3.456.821,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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		10.926,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.253,86		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.615,41		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	870.803,96		
R-Horas extras al 50%		49.167,84		
Hs Extras 100%	1.00	22.328,30		
R-Hs Extras 100%		5.463,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	535.879,20		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		123.138,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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		10.926,19		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.253,86		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.615,41		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	870.803,96		
R-Horas extras al 50%		49.167,84		
Hs Extras 100%	1.00	22.328,30		
R-Hs Extras 100%		5.463,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	535.879,20		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		123.138,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Mayo 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 5m	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			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-45.998,92
Impuesto a las Ganancias				485.184,25
R-Impuesto a las Ganancia				5.672,34
	TOTALES	4.328.071,65	550.258,89	996.548,54
				3.881.782,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-45.998,92
Impuesto a las Ganancias				485.184,25
R-Impuesto a las Ganancia				5.672,34
	TOTALES	4.328.071,65	550.258,89	996.548,54
				3.881.782,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Mayo 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 5m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		280.873,54		
R-Art.47 Desarraigo		39.761,72		
Art15 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.542,63		
R-Art19 Adicpresentismo		14.314,22		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.110,94		
Horas extras al 50%	56.00	556.664,08		
R-Horas extras al 50%	20.00	198.808,60		
Hs Extras 100%	6.00	79.523,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.046,80		
R-Pago de Vacaciones		44.533,12		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			80.443,90
Aporte O.Social				80.443,90
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/05/ 2025		San Pedrito

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 5m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		280.873,54		
R-Art.47 Desarraigo		39.761,72		
Art15 Antigüedad	11.00	52.536,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.542,63		
R-Art19 Adicpresentismo		14.314,22		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.110,94		
Horas extras al 50%	56.00	556.664,08		
R-Horas extras al 50%	20.00	198.808,60		
Hs Extras 100%	6.00	79.523,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	159.046,80		
R-Pago de Vacaciones		44.533,12		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP	1.00			80.443,90
Aporte O.Social				80.443,90
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/05/ 2025		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.960,97
Cuota Alimentaria				900.236,67
R-Cuota Alimentaria				-780,92
Dif.imp.pago/dev. año ant				-260.340,65
Impuesto a las Ganancias				96.120,44
R-Impuesto a las Ganancia				2.603,06
	TOTALES	2.681.463,40	610.954,97	1.193.687,37
				2.098.731,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/05/ 2025		San Pedrito

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 5m	28/01/2014		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			294.960,97
Cuota Alimentaria				900.236,67
R-Cuota Alimentaria				-780,92
Dif.imp.pago/dev. año ant				-260.340,65
Impuesto a las Ganancias				96.120,44
R-Impuesto a las Ganancia				2.603,06
	TOTALES	2.681.463,40	610.954,97	1.193.687,37
				2.098.731,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/05/ 2025		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	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		301.212,22		
R-Art.26 Desarraigo		55.713,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.476,94		
R-Art19 Adicpresentismo		20.057,01		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.999,66		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	28.00	389.997,44		
R-Horas extras al 50%	20.00	278.569,60		
Hs Extras 100%	3.00	55.713,90		
R-Pago de Vacaciones		62.399,59		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,73	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CUARENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		301.212,22		
R-Art.26 Desarraigo		55.713,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.476,94		
R-Art19 Adicpresentismo		20.057,01		
Art23 Horas De Viaje	6.00	28.656,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.999,66		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	28.00	389.997,44		
R-Horas extras al 50%	20.00	278.569,60		
Hs Extras 100%	3.00	55.713,90		
R-Pago de Vacaciones		62.399,59		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,73	
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			88.656,41
Aporte O.Social				88.656,41
Aporte SIJP	1.00			325.073,51
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				130.548,43
R-Impuesto a las Ganancia				6.990,86
TOTALES		2.955.213,70	478.392,73	510.060,43
				2.923.546,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CUARENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	28/04/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			88.656,41
Aporte O.Social				88.656,41
Aporte SIJP	1.00			325.073,51
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				130.548,43
R-Impuesto a las Ganancia				6.990,86
TOTALES		2.955.213,70	478.392,73	510.060,43
				2.923.546,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		338.354,82		
R-Art.26 Desarraigo		66.856,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.194,58		
R-Art19 Adicpresentismo		4.011,40		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.399,57		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	445.711,36		
Hs Extras 100%	10.00	185.713,00		
R-Hs Extras 100%	18.00	334.283,40		
Hs Feriado Trabajado	19.00	352.854,70		
R-Pago de Vacaciones		74.879,48		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 10m	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		338.354,82		
R-Art.26 Desarraigo		66.856,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	247.689,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.194,58		
R-Art19 Adicpresentismo		4.011,40		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.399,57		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	32.00	445.711,36		
Hs Extras 100%	10.00	185.713,00		
R-Hs Extras 100%	18.00	334.283,40		
Hs Feriado Trabajado	19.00	352.854,70		
R-Pago de Vacaciones		74.879,48		
Disposición SSRL 40/2017		344.857,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.857,75		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 10m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-629.001,41
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				280.605,41
R-Impuesto a las Ganancia				8.004,61
TOTALES		3.609.636,59	461.062,89	285.299,48
				3.785.400,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	06/05/2014		750.572,74

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-629.001,41
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				280.605,41
R-Impuesto a las Ganancia				8.004,61
TOTALES		3.609.636,59	461.062,89	285.299,48
				3.785.400,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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		376.167,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.949,99		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	753.367,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.610,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-195.927,66
Impuesto a las Ganancias				153.086,64
	TOTALES	3.554.393,48	550.258,37	508.849,85
				3.595.802,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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		376.167,68		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.949,99		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	753.367,16		
Hs Feriado Trabajado	24.00	463.610,40		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-195.927,66
Impuesto a las Ganancias				153.086,64
	TOTALES	3.554.393,48	550.258,37	508.849,85
				3.595.802,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 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
Mayo 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 5m	21/01/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Adicional Impuesto		453.280,47		
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			0,20	
Aporte INSSJP				58.298,41
Aporte O.Social				58.298,41
Aporte SIJP				213.760,85
TOTALES		1.943.280,47	0,20	330.357,67
				1.612.923,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/05/ 2025		San Pedrito

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 5m	21/01/2015		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Adicional Impuesto		453.280,47		
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			0,20	
Aporte INSSJP				58.298,41
Aporte O.Social				58.298,41
Aporte SIJP				213.760,85
TOTALES		1.943.280,47	0,20	330.357,67
				1.612.923,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/05/ 2025		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	01/08/2015		2.886.171,00

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

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		2.886.171,00

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

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-755.788,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		151.157,65	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.432,60	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				90.694,59
Aporte O.Social				90.694,59
Aporte SIJP				332.546,83
Dif.imp.pago/dev. año ant				-18.281,88
Impuesto a las Ganancias				84.865,20
TOTALES		3.023.153,00	605.714,33	580.519,33
				3.048.348,00

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2015		2.886.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-755.788,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		151.157,65	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.432,60	
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				90.694,59
Aporte O.Social				90.694,59
Aporte SIJP				332.546,83
Dif.imp.pago/dev. año ant				-18.281,88
Impuesto a las Ganancias				84.865,20
TOTALES		3.023.153,00	605.714,33	580.519,33
				3.048.348,00

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 6m	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	258.738,21		
R-Adicional Acta 08/18		6.146,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.406,08		
R-Art20 Adicpresentismo		12.906,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	14.328,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-133.368,20		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
R-Horas extras al 50%		30.730,00		
R-Pago de Vacaciones		160.041,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			76.222,46
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 6m	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	258.738,21		
R-Adicional Acta 08/18		6.146,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	9.00	42.984,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.406,08		
R-Art20 Adicpresentismo		12.906,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	14.328,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-133.368,20		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
R-Horas extras al 50%		30.730,00		
R-Pago de Vacaciones		160.041,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			76.222,46
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				76.222,46
Aporte SIJP	1.00			279.482,35
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				27.736,00
R-Impuesto a las Ganancia				1.126,89
	TOTALES	2.540.748,57	478.392,46	501.093,03
				2.518.048,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				76.222,46
Aporte SIJP	1.00			279.482,35
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				27.736,00
R-Impuesto a las Ganancia				1.126,89
	TOTALES	2.540.748,57	478.392,46	501.093,03
				2.518.048,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 6m	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		
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		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		321.830,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				68.317,59
Aporte O.Social				68.317,59
Aporte SIJP				250.497,82
Dif.imp.pago/dev. año ant				-297.577,86
Impuesto a las Ganancias				28.747,92
TOTALES		2.277.252,92	843.588,14	118.303,06
				3.002.538,00

Son pesos: TRES MILLONES DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/05/ 2025		Macueta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 6m	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		
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		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		321.830,00	
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				68.317,59
Aporte O.Social				68.317,59
Aporte SIJP				250.497,82
Dif.imp.pago/dev. año ant				-297.577,86
Impuesto a las Ganancias				28.747,92
TOTALES		2.277.252,92	843.588,14	118.303,06
				3.002.538,00

Son pesos: TRES MILLONES DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/05/ 2025		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 6m	30/12/2015		2.493.275,00

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

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		2.493.275,00

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

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-657.564,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		131.512,85	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			15.810,80	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				78.907,71
Aporte O.Social				78.907,71
Aporte SIJP				289.328,27
Dif.imp.pago/dev. año ant				-122.581,77
Impuesto a las Ganancias				31.621,60
	TOTALES	2.630.257,00	559.448,52	356.183,52
				2.833.522,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 6m	30/12/2015		2.493.275,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-657.564,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		112.124,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		131.512,85	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			15.810,80	
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				78.907,71
Aporte O.Social				78.907,71
Aporte SIJP				289.328,27
Dif.imp.pago/dev. año ant				-122.581,77
Impuesto a las Ganancias				31.621,60
	TOTALES	2.630.257,00	559.448,52	356.183,52
				2.833.522,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/05/ 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
Mayo 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 8m	03/10/2016		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		161.246,21		
Art15 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	82.105,47		
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		
Hs Extras 100%	4.00	52.378,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		321.830,00	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				45.087,26
Aporte O.Social				45.087,26
Aporte SIJP				165.319,96
Dif.imp.pago/dev. año ant				-812.747,28
Impuesto a las Ganancias				-31.513,98
TOTALES		1.502.908,71	829.954,51	588.766,78-
				2.921.630,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/05/ 2025		Macueta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 8m	03/10/2016		715.644,23

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		715.644,23		
Art.47 Desarraigo		161.246,21		
Art15 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	82.105,47		
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		
Hs Extras 100%	4.00	52.378,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		321.830,00	
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				45.087,26
Aporte O.Social				45.087,26
Aporte SIJP				165.319,96
Dif.imp.pago/dev. año ant				-812.747,28
Impuesto a las Ganancias				-31.513,98
TOTALES		1.502.908,71	829.954,51	588.766,78-
				2.921.630,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/05/ 2025		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 3m	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	435.135,86		
R-Adicional Acta 08/18		11.199,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.021,65		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.589,02		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	864.595,16		
R-Horas extras al 50%		49.167,84		
Hs Extras 100%	1.00	22.169,10		
R-Hs Extras 100%		6.828,90		
Hs Feriado Trabajado	24.00	532.058,40		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		75.106,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 3m	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	435.135,86		
R-Adicional Acta 08/18		11.199,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	8.00	38.208,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.021,65		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,27		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.589,02		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	864.595,16		
R-Horas extras al 50%		49.167,84		
Hs Extras 100%	1.00	22.169,10		
R-Hs Extras 100%		6.828,90		
Hs Feriado Trabajado	24.00	532.058,40		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		75.106,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-50.066,92
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				446.918,61
R-Impuesto a las Ganancia				5.529,10
	TOTALES	4.291.817,08	550.258,58	1.028.071,66
				3.814.004,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2017		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-50.066,92
Gimnasio				74.000,00
Impuesto a las Ganancias				446.918,61
R-Impuesto a las Ganancia				5.529,10
	TOTALES	4.291.817,08	550.258,58	1.028.071,66
				3.814.004,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 7m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	100.865,60		
Art23 Horas De Viaje	30.00	143.280,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				220.233,70
	TOTALES	3.667.298,85	300.000,53	642.059,38
				3.325.240,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 7m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		811.812,97		
Adicional Wellness		1.885.340,00		
Antigüedad	7.00	33.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	100.865,60		
Art23 Horas De Viaje	30.00	143.280,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				220.233,70
	TOTALES	3.667.298,85	300.000,53	642.059,38
				3.325.240,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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	96.280,64		
Art23 Horas De Viaje	14.00	66.864,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				221.858,40
	TOTALES	3.586.297,89	300.000,19	643.684,08
				3.242.614,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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	96.280,64		
Art23 Horas De Viaje	14.00	66.864,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				221.858,40
	TOTALES	3.586.297,89	300.000,19	643.684,08
				3.242.614,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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		398.881,39		
R-Art.26 Desarraigo		68.968,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.961,82		
R-Art19 Adicpresentismo		21.380,22		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-16.092,64		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	804.632,08		
R-Horas extras al 50%	20.00	287.368,60		
Hs Extras 100%	4.00	76.631,60		
R-Hs Extras 100%	3.00	57.473,70		
R-Pago de Vacaciones		19.311,17		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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		398.881,39		
R-Art.26 Desarraigo		68.968,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.961,82		
R-Art19 Adicpresentismo		21.380,22		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-16.092,64		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	804.632,08		
R-Horas extras al 50%	20.00	287.368,60		
Hs Extras 100%	4.00	76.631,60		
R-Hs Extras 100%	3.00	57.473,70		
R-Pago de Vacaciones		19.311,17		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				874,96
TOTALES		3.694.366,65	300.000,18	596.565,83
				3.397.801,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

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
Mayo 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 7m	01/11/2017		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				874,96
TOTALES		3.694.366,65	300.000,18	596.565,83
				3.397.801,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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
7a 0m	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	423.980,44		
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	12.00	663.616,32		
R-Activación de Guardia		2.878,74		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	663.616,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Mayo 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
7a 0m	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	423.980,44		
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	12.00	663.616,32		
R-Activación de Guardia		2.878,74		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	663.616,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Mayo 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
7a 0m	11/06/2018		4.456.882,00

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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.182,21		
R-Pago de Vacaciones		62.618,65		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		684.185,71		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.710.464,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.394.649,99		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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
7a 0m	11/06/2018		4.456.882,00

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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.182,21		
R-Pago de Vacaciones		62.618,65		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		684.185,71		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.710.464,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.394.649,99		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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
7a 0m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				46.425,56
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				814.943,50
TOTALES		7.158.556,54	979.687,12	1.228.514,66
				6.909.729,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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
7a 0m	11/06/2018		4.456.882,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				46.425,56
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				814.943,50
TOTALES		7.158.556,54	979.687,12	1.228.514,66
				6.909.729,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	403.937,74		
R-Acta 03/2023		186.432,80		
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	1.00	52.989,72		
R-Activación de Guardia		5.265,16		
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	635.876,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Mayo 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 10m	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	403.937,74		
R-Acta 03/2023		186.432,80		
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	1.00	52.989,72		
R-Activación de Guardia		5.265,16		
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	635.876,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		31.590,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	215.110,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	76.825,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.286,56		
R-Pago de Vacaciones		44.743,87		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		597.691,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.494.228,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.091.919,56		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			245.253,81	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		31.590,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	215.110,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	76.825,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.286,56		
R-Pago de Vacaciones		44.743,87		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		597.691,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.494.228,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.091.919,56		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			245.253,81	
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				490.507,61
R-Impuesto a las Ganancia				6.920,35
	TOTALES	6.295.409,33	841.342,23	864.573,56
				6.272.178,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2018		4.225.620,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				490.507,61
R-Impuesto a las Ganancia				6.920,35
	TOTALES	6.295.409,33	841.342,23	864.573,56
				6.272.178,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.022.256,15
Impuesto a las Ganancias				264.392,66
TOTALES		3.980.451,00	0,38	206.172,62-
				4.186.624,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 5m	14/01/2019		3.980.451,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.980.451,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.022.256,15
Impuesto a las Ganancias				264.392,66
TOTALES		3.980.451,00	0,38	206.172,62-
				4.186.624,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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 5m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.199.822,51
Impuesto a las Ganancias				328.704,16
TOTALES		3.493.861,00	0,52	319.427,48-
				3.813.289,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.988,00		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.199.822,51
Impuesto a las Ganancias				328.704,16
TOTALES		3.493.861,00	0,52	319.427,48-
				3.813.289,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.063.549,55
Impuesto a las Ganancias				271.852,94
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.316.873,00	0,97	155.221,03-
				3.472.095,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	21/01/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.063.549,55
Impuesto a las Ganancias				271.852,94
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.316.873,00	0,97	155.221,03-
				3.472.095,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	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	436.788,88		
R-Adicional Acta 08/18		24.164,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.206,07		
R-Art20 Adicpresentismo		14.542,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.542,03		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	860.455,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	119.454,56		
Hs Extras 100%	2.00	44.125,92		
R-Hs Extras 100%		1.365,78		
Hs Feriado Trabajado	24.00	529.511,04		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		88.250,43		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 4m	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	436.788,88		
R-Adicional Acta 08/18		24.164,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.206,07		
R-Art20 Adicpresentismo		14.542,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.542,03		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	860.455,44		
R-Horas extras al 50%	4.00	119.454,56		
Hs Extras 100%	2.00	44.125,92		
R-Hs Extras 100%		1.365,78		
Hs Feriado Trabajado	24.00	529.511,04		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		88.250,43		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 4m	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			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				466.675,48
R-Impuesto a las Ganancia				7.423,52
	TOTALES	4.418.000,39	550.258,25	868.584,64
				4.099.674,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 4m	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			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				466.675,48
R-Impuesto a las Ganancia				7.423,52
	TOTALES	4.418.000,39	550.258,25	868.584,64
				4.099.674,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 3m	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		305.734,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.874,70		
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%	28.00	401.201,36		
Hs Extras 100%	1.00	19.104,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	229.257,84		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				85.824,47
Aporte O.Social				85.824,47
Aporte SIJP				314.689,72
Dif.imp.pago/dev. año ant				-206.458,34
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 3m	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		305.734,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.874,70		
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%	28.00	401.201,36		
Hs Extras 100%	1.00	19.104,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	229.257,84		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				85.824,47
Aporte O.Social				85.824,47
Aporte SIJP				314.689,72
Dif.imp.pago/dev. año ant				-206.458,34
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 3m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				89.718,91
	TOTALES	2.860.815,66	432.562,57	369.599,23
				2.923.779,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 3m	27/03/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				89.718,91
	TOTALES	2.860.815,66	432.562,57	369.599,23
				2.923.779,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 2m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	40.00	88.494,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	44.247,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.052.303,93
Impuesto a las Ganancias				301.307,06
R-Impuesto a las Ganancia				-43.217,58
TOTALES		3.449.614,00	0,42	242.523,58-
				3.692.138,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 2m	03/04/2019		3.316.873,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.873,00		
Suplemento Nocturno	40.00	88.494,00		
R-Suplemento Nocturno	20.00	44.247,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.052.303,93
Impuesto a las Ganancias				301.307,06
R-Impuesto a las Ganancia				-43.217,58
TOTALES		3.449.614,00	0,42	242.523,58-
				3.692.138,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		398.565,21		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	99.535,16		
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	482.987,76		
R-Art14 Feriados Trabajad		73.641,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	225.394,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.342,57		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		398.565,21		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	99.535,16		
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	482.987,76		
R-Art14 Feriados Trabajad		73.641,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	225.394,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		39.342,57		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.596,93		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		17.516,32		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		530.511,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.326.279,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.856.791,33		
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			226.138,20	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 2m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.596,93		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		17.516,32		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		530.511,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.326.279,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.856.791,33		
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			226.138,20	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 2m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				452.276,39
TOTALES		5.562.392,45	762.762,58	846.762,03
				5.478.393,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

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
Mayo 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 2m	05/04/2019		3.769.747,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				452.276,39
TOTALES		5.562.392,45	762.762,58	846.762,03
				5.478.393,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 2m	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	24.00	1.140.047,52		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.062,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	294.512,23		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.162,64		
Art20 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 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
Mayo 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 2m	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	24.00	1.140.047,52		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.062,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	294.512,23		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.162,64		
Art20 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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		-3.613,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		4.336,61		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		597.258,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.493.145,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.090.403,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.351,70	
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-115.565,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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		-3.613,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		4.336,61		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		597.258,12		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.493.145,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.090.403,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.351,70	
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-115.565,67
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				386.703,40
R-Impuesto a las Ganancia				2.091,82
TOTALES		6.293.894,96	803.074,46	824.920,42
				6.272.049,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 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
Mayo 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 2m	22/04/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				386.703,40
R-Impuesto a las Ganancia				2.091,82
TOTALES		6.293.894,96	803.074,46	824.920,42
				6.272.049,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	35.470,71		
R-Acta 03/2023	20.00	496.144,24		
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	6.00	361.625,16		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	646.865,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	301.870,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		53.643,97		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	35.470,71		
R-Acta 03/2023	20.00	496.144,24		
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	6.00	361.625,16		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	646.865,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	301.870,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		53.643,97		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-384.851,75		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		461.822,10		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		721.622,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.804.056,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.525.679,52		
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			383.599,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	28.656,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-384.851,75		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		461.822,10		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		721.622,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.804.056,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.525.679,52		
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			383.599,00	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-888.735,32
Impuesto a las Ganancias				992.199,26
R-Impuesto a las Ganancia				141.104,45
Préstamo				348.632,04
TOTALES		7.542.776,56	920.223,74	1.144.891,30
				7.318.109,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
Mayo 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 1m	15/05/2019		5.103.624,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-888.735,32
Impuesto a las Ganancias				992.199,26
R-Impuesto a las Ganancia				141.104,45
Préstamo				348.632,04
TOTALES		7.542.776,56	920.223,74	1.144.891,30
				7.318.109,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	2.50	86.648,55		
R-Activación de Guardia	2.50	94.782,75		
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	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	2.50	86.648,55		
R-Activación de Guardia	2.50	94.782,75		
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	6.00	28.656,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	47.760,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		349.205,83		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		873.014,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.222.220,41		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			60.279,35	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-697.537,26
Impuesto a las Ganancias				120.558,69
R-Impuesto a las Ganancia				3.933,52
	TOTALES	3.801.023,30	360.279,52	21.354,18-
				4.182.657,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 1m	03/05/2019		2.875.427,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	47.760,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	107.555,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	10.00	153.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		349.205,83		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		873.014,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.222.220,41		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			60.279,35	
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-697.537,26
Impuesto a las Ganancias				120.558,69
R-Impuesto a las Ganancia				3.933,52
	TOTALES	3.801.023,30	360.279,52	21.354,18-
				4.182.657,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		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		
R-Art.26 Desarraigo		57.155,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.537,86		
R-Art19 Adicpresentismo		20.575,91		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-40.008,69		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	802.402,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	285.776,40		
R-Pago de Vacaciones		48.010,43		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		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		
R-Art.26 Desarraigo		57.155,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.537,86		
R-Art19 Adicpresentismo		20.575,91		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-40.008,69		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	802.402,72		
R-Horas extras al 50%	20.00	285.776,40		
R-Pago de Vacaciones		48.010,43		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-577.969,18
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				208.186,99
R-Impuesto a las Ganancia				5.882,23
	TOTALES	3.525.678,15	582.454,76	201.790,91
				3.906.342,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	29/05/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-577.969,18
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				208.186,99
R-Impuesto a las Ganancia				5.882,23
	TOTALES	3.525.678,15	582.454,76	201.790,91
				3.906.342,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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
6a 0m	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		380.753,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.744,52		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	743.018,64		
Hs Extras 100%	3.00	57.155,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	457.242,24		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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
6a 0m	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		380.753,03		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.744,52		
Art23 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	743.018,64		
Hs Extras 100%	3.00	57.155,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	457.242,24		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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
6a 0m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-321.415,53
Impuesto a las Ganancias				206.420,90
TOTALES		3.583.883,96	550.258,38	590.204,34
				3.543.938,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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
6a 0m	15/06/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-321.415,53
Impuesto a las Ganancias				206.420,90
TOTALES		3.583.883,96	550.258,38	590.204,34
				3.543.938,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 11m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.202,60		
R-Adicional Acta 08/18		4.916,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.655,04		
R-Art20 Adicpresentismo		8.850,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-89.485,78		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	858.386,36		
R-Horas extras al 50%		24.584,16		
Hs Extras 100%	4.00	88.039,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	528.237,60		
R-Hs Feriado Trabajado		16.389,36		
R-Pago de Vacaciones		107.382,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 11m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.202,60		
R-Adicional Acta 08/18		4.916,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.655,04		
R-Art20 Adicpresentismo		8.850,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-89.485,78		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	858.386,36		
R-Horas extras al 50%		24.584,16		
Hs Extras 100%	4.00	88.039,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	528.237,60		
R-Hs Feriado Trabajado		16.389,36		
R-Pago de Vacaciones		107.382,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 11m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				435.857,49
R-Impuesto a las Ganancia				3.670,33
TOTALES		4.341.610,00	550.258,46	834.013,46
				4.057.855,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 11m	12/07/2019		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				435.857,49
R-Impuesto a las Ganancia				3.670,33
TOTALES		4.341.610,00	550.258,46	834.013,46
				4.057.855,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	391.475,06		
R-Acta 03/2023		180.680,80		
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	3.00	154.106,88		
R-Activación de Guardia	1.50	85.096,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.232.855,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		32.744,40		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	391.475,06		
R-Acta 03/2023		180.680,80		
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	3.00	154.106,88		
R-Activación de Guardia	1.50	85.096,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.232.855,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		32.744,40		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	326.192,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.535,57		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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		-66.738,79		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		80.086,55		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		693.970,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.734.926,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.428.897,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,25	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	326.192,90		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.535,57		
Art20 Antigüedad	5.00	23.880,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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		-66.738,79		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		80.086,55		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		693.970,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.734.926,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.428.897,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,25	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-211.885,31
Impuesto a las Ganancias				856.527,47
R-Impuesto a las Ganancia				9.530,88
	TOTALES	7.273.645,66	993.321,25	1.205.863,91
				7.061.103,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 10m	20/08/2019		4.305.891,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-211.885,31
Impuesto a las Ganancias				856.527,47
R-Impuesto a las Ganancia				9.530,88
	TOTALES	7.273.645,66	993.321,25	1.205.863,91
				7.061.103,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 6m	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		346.459,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.687,97		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	44.00	628.708,08		
Hs Feriado Trabajado	24.00	457.242,24		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-299.256,15
Gimnasio				74.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 6m	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		346.459,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.687,97		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	44.00	628.708,08		
Hs Feriado Trabajado	24.00	457.242,24		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-299.256,15
Gimnasio				74.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 6m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				155.788,96
Préstamo				465.217,64
TOTALES		3.384.396,41	520.526,91	947.441,32
				2.957.482,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	03/12/2019		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				155.788,96
Préstamo				465.217,64
TOTALES		3.384.396,41	520.526,91	947.441,32
				2.957.482,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		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		220.718,25		
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	10.00	-645.125,50		
Dto. Licencia Maternidad	20.00	-1.290.251,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	877.762,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			-200.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				26.332,88
Aporte O.Social				26.332,88
Aporte SIJP				96.553,91
Dif.imp.pago/dev. año ant				-328.323,08
Impuesto a las Ganancias				-120.041,49
	TOTALES	877.762,80	100.000,30	299.144,90-
				1.276.908,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	21/05/2020		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		220.718,25		
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	10.00	-645.125,50		
Dto. Licencia Maternidad	20.00	-1.290.251,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	877.762,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj asig Vian Compl No Rem			-200.000,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				26.332,88
Aporte O.Social				26.332,88
Aporte SIJP				96.553,91
Dif.imp.pago/dev. año ant				-328.323,08
Impuesto a las Ganancias				-120.041,49
	TOTALES	877.762,80	100.000,30	299.144,90-
				1.276.908,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 1m	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	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		326.775,19		
R-Art.26 Desarraigo		73.606,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.791,43		
R-Art19 Adicpresentismo		39.039,14		
Art23 Horas De Viaje	12.50	59.700,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-122.469,55		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	34.836,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	12.00	209.016,00		
Horas extras al 50%	36.00	483.088,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	368.030,20		
R-Pago de Vacaciones		146.963,46		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	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	5.00	23.880,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art.26 Desarraigo		326.775,19		
R-Art.26 Desarraigo		73.606,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	148.791,43		
R-Art19 Adicpresentismo		39.039,14		
Art23 Horas De Viaje	12.50	59.700,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-122.469,55		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	34.836,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	12.00	209.016,00		
Horas extras al 50%	36.00	483.088,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	368.030,20		
R-Pago de Vacaciones		146.963,46		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		133.794,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-247.060,82
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				150.241,07
R-Impuesto a las Ganancia				5.613,61
TOTALES		3.342.833,86	508.124,87	474.484,73
				3.376.474,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 1m	21/05/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-247.060,82
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				150.241,07
R-Impuesto a las Ganancia				5.613,61
TOTALES		3.342.833,86	508.124,87	474.484,73
				3.376.474,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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
5a 0m	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		379.352,19		
R-Art.26 Desarraigo		56.996,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.382,97		
R-Art19 Adicpresentismo		20.518,60		
Art23 Horas De Viaje	11.00	52.536,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.598,19		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.980,60		
R-Pago de Vacaciones		31.917,82		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 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
Mayo 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
5a 0m	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		379.352,19		
R-Art.26 Desarraigo		56.996,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.382,97		
R-Art19 Adicpresentismo		20.518,60		
Art23 Horas De Viaje	11.00	52.536,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.598,19		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.980,60		
R-Pago de Vacaciones		31.917,82		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 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
Mayo 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
5a 0m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-422.461,89
Impuesto a las Ganancias				178.726,61
TOTALES		3.483.914,04	582.454,55	307.955,59
				3.758.413,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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
5a 0m	11/06/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-422.461,89
Impuesto a las Ganancias				178.726,61
TOTALES		3.483.914,04	582.454,55	307.955,59
				3.758.413,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/05/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 11m	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		367.952,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.992,69		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	740.949,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	455.968,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-283.093,13
Impuesto a las Ganancias				176.856,86
	TOTALES	3.494.506,26	535.392,34	445.454,60
				3.584.444,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 11m	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		367.952,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.992,69		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	740.949,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	455.968,80		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-283.093,13
Impuesto a las Ganancias				176.856,86
	TOTALES	3.494.506,26	535.392,34	445.454,60
				3.584.444,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 11m	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		394.551,15		
R-Art.26 Desarraigo		193.786,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.008,34		
R-Art19 Adicpresentismo		28.726,04		
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		
R-Descuento Licencias		-6.459,56		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.980,60		
Hs Extras 100%	4.00	75.994,80		
R-Hs Extras 100%	36.00	683.953,20		
R-Licencia por Mudanza		7.751,47		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 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
Mayo 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 11m	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		394.551,15		
R-Art.26 Desarraigo		193.786,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.008,34		
R-Art19 Adicpresentismo		28.726,04		
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		
R-Descuento Licencias		-6.459,56		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.980,60		
Hs Extras 100%	4.00	75.994,80		
R-Hs Extras 100%	36.00	683.953,20		
R-Licencia por Mudanza		7.751,47		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 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
Mayo 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 11m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-307.042,58
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				344.358,99
R-Impuesto a las Ganancia				8.570,36
	TOTALES	4.395.880,73	582.454,91	611.577,64
				4.366.758,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 11m	15/07/2020		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-307.042,58
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				344.358,99
R-Impuesto a las Ganancia				8.570,36
	TOTALES	4.395.880,73	582.454,91	611.577,64
				4.366.758,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	455.965,14		
R-Adicional Acta 08/18		85.537,85		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.190,62		
R-Art20 Adicpresentismo		36.478,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-125.961,66		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	423.591,88		
Hs Extras 100%	4.00	87.827,36		
R-Hs Extras 100%		4.097,36		
R-Pago de Vacaciones		151.153,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 10m	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	455.965,14		
R-Adicional Acta 08/18		85.537,85		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.190,62		
R-Art20 Adicpresentismo		36.478,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-125.961,66		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	423.591,88		
Hs Extras 100%	4.00	87.827,36		
R-Hs Extras 100%		4.097,36		
R-Pago de Vacaciones		151.153,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-37.203,04
Impuesto a las Ganancias				376.233,53
R-Impuesto a las Ganancia				14.552,82
TOTALES		4.415.771,17	582.454,01	905.274,18
				4.092.951,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-37.203,04
Impuesto a las Ganancias				376.233,53
R-Impuesto a las Ganancia				14.552,82
TOTALES		4.415.771,17	582.454,01	905.274,18
				4.092.951,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		9.833,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.811,51		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-48.676,34		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Extras 100%	4.00	87.827,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		58.411,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	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	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		9.833,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.811,51		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-48.676,34		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Extras 100%	4.00	87.827,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		58.411,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.018.177,19
Impuesto a las Ganancias				432.507,87
R-Impuesto a las Ganancia				5.282,12
TOTALES		4.345.347,13	550.258,54	28.696,33-
				4.924.302,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	06/08/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.018.177,19
Impuesto a las Ganancias				432.507,87
R-Impuesto a las Ganancia				5.282,12
TOTALES		4.345.347,13	550.258,54	28.696,33-
				4.924.302,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 9m	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	425.225,56		
R-Adicional Acta 08/18		9.833,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.677,11		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
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	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 9m	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	425.225,56		
R-Adicional Acta 08/18		9.833,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.677,11		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
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	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-232.360,47
Impuesto a las Ganancias				355.999,48
R-Impuesto a las Ganancia				4.313,00
	TOTALES	4.280.844,63	550.258,25	679.642,88
				4.151.460,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-232.360,47
Impuesto a las Ganancias				355.999,48
R-Impuesto a las Ganancia				4.313,00
TOTALES		4.280.844,63	550.258,25	679.642,88
				4.151.460,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.945,60		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.004.935,36
Impuesto a las Ganancias				320.004,68
TOTALES		3.493.016,60	0,59	133.239,81-
				3.626.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	01/10/2020		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	80.00	176.945,60		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.004.935,36
Impuesto a las Ganancias				320.004,68
TOTALES		3.493.016,60	0,59	133.239,81-
				3.626.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-2.750.738,90
Impuesto a las Ganancias				1.343.253,44
	TOTALES	6.060.277,00	0,41	855.794,59-
				6.916.072,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	14/10/2020		6.060.277,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.060.277,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-2.750.738,90
Impuesto a las Ganancias				1.343.253,44
	TOTALES	6.060.277,00	0,41	855.794,59-
				6.916.072,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-108.434,83		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	135.794,32		
Suplemento Nocturno	70.00	151.884,60		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-978.090,81
Impuesto a las Ganancias				303.953,47
R-Impuesto a las Ganancia				524,39
	TOTALES	3.432.289,09	0,83	121.922,08-
				3.554.212,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 8m	21/04/2021		3.253.045,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.253.045,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-108.434,83		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	135.794,32		
Suplemento Nocturno	70.00	151.884,60		
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-978.090,81
Impuesto a las Ganancias				303.953,47
R-Impuesto a las Ganancia				524,39
	TOTALES	3.432.289,09	0,83	121.922,08-
				3.554.212,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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		11.984,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.811,51		
R-Art20 Adicpresentismo		11.615,95		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		55.314,24		
R-Hs Extras 100%		4.609,50		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		36.876,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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		11.984,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.811,51		
R-Art20 Adicpresentismo		11.615,95		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	138.285,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		55.314,24		
R-Hs Extras 100%		4.609,50		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		36.876,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 8m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				394.249,93
TOTALES		4.263.878,47	565.124,10	788.735,57
				4.040.267,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

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
Mayo 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 8m	01/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				394.249,93
TOTALES		4.263.878,47	565.124,10	788.735,57
				4.040.267,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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	447.182,40		
R-Adicional Acta 08/18		85.947,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.763,74		
R-Art20 Adicpresentismo		36.478,31		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.076,44		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	423.591,88		
Hs Extras 100%	2.00	43.913,68		
R-Hs Extras 100%		6.146,04		
R-Pago de Vacaciones		75.691,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 8m	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	447.182,40		
R-Adicional Acta 08/18		85.947,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.763,74		
R-Art20 Adicpresentismo		36.478,31		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.076,44		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	423.591,88		
Hs Extras 100%	2.00	43.913,68		
R-Hs Extras 100%		6.146,04		
R-Pago de Vacaciones		75.691,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 8m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				267.653,68
R-Impuesto a las Ganancia				4.257,40
TOTALES		4.363.081,24	582.454,48	666.396,72
				4.279.139,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 8m	03/10/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				267.653,68
R-Impuesto a las Ganancia				4.257,40
TOTALES		4.363.081,24	582.454,48	666.396,72
				4.279.139,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
Mayo 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 8m	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	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		12.292,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.238,39		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.098,97		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Extras 100%	4.00	87.827,36		
R-Hs Extras 100%		12.292,02		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		75.718,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA 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
Mayo 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 8m	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	442.791,03		
R-Adicional Acta 08/18		12.292,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.238,39		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.098,97		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Extras 100%	4.00	87.827,36		
R-Hs Extras 100%		12.292,02		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		75.718,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA 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
Mayo 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 8m	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			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				466.616,07
R-Impuesto a las Ganancia				5.678,91
	TOTALES	4.352.856,96	550.258,66	866.780,62
				4.036.335,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				466.616,07
R-Impuesto a las Ganancia				5.678,91
	TOTALES	4.352.856,96	550.258,66	866.780,62
				4.036.335,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 8m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Suplemento Nocturno	50.00	112.434,50		
R-Suplemento Nocturno	30.00	67.460,70		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.091.357,64
Impuesto a las Ganancias				338.301,27
R-Impuesto a las Ganancia				1.292,99
TOTALES		3.551.251,20	0,29	200.072,51-
				3.751.324,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 8m	18/03/2021		3.371.356,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.371.356,00		
Suplemento Nocturno	50.00	112.434,50		
R-Suplemento Nocturno	30.00	67.460,70		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.091.357,64
Impuesto a las Ganancias				338.301,27
R-Impuesto a las Ganancia				1.292,99
TOTALES		3.551.251,20	0,29	200.072,51-
				3.751.324,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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	97.426,88		
Art23 Horas De Viaje	21.00	100.296,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				51.636,24
Aporte O.Social				51.636,24
Aporte SIJP				189.332,89
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	1.721.208,13	300.000,24	306.605,37
				1.714.603,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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	97.426,88		
Art23 Horas De Viaje	21.00	100.296,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP				51.636,24
Aporte O.Social				51.636,24
Aporte SIJP				189.332,89
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	1.721.208,13	300.000,24	306.605,37
				1.714.603,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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	438.399,66		
R-Adicional Acta 08/18		84.718,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.629,34		
R-Art20 Adicpresentismo		36.478,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-125.579,25		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	423.591,88		
R-Pago de Vacaciones		150.695,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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	438.399,66		
R-Adicional Acta 08/18		84.718,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.629,34		
R-Art20 Adicpresentismo		36.478,31		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-125.579,25		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	922.187,28		
R-Horas extras al 50%	20.00	423.591,88		
R-Pago de Vacaciones		150.695,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 7m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-85.762,48
Impuesto a las Ganancias				416.071,68
R-Impuesto a las Ganancia				14.599,70
TOTALES		4.366.135,74	582.454,03	896.599,77
				4.051.990,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 7m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-85.762,48
Impuesto a las Ganancias				416.071,68
R-Impuesto a las Ganancia				14.599,70
TOTALES		4.366.135,74	582.454,03	896.599,77
				4.051.990,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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	346.180,94		
R-Adicional Acta 08/18		73.040,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.525,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-163.696,63		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-464.678,69		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.986,59		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
Horas extras al 50%	28.00	461.093,64		
R-Horas extras al 50%	20.00	362.643,48		
R-Hs Extras 100%		2.560,86		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	741.052,34		
R-Pago de Vacaciones		17.983,91		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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	346.180,94		
R-Adicional Acta 08/18		73.040,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	148.525,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-163.696,63		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Descuento Licencias	7.00	-464.678,69		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.986,59		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
Horas extras al 50%	28.00	461.093,64		
R-Horas extras al 50%	20.00	362.643,48		
R-Hs Extras 100%		2.560,86		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	741.052,34		
R-Pago de Vacaciones		17.983,91		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 7m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				246.643,04
R-Impuesto a las Ganancia				330.463,19
TOTALES		3.600.867,17	478.392,66	944.251,83
				3.135.008,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 7m	20/11/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				246.643,04
R-Impuesto a las Ganancia				330.463,19
TOTALES		3.600.867,17	478.392,66	944.251,83
				3.135.008,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 7m	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		351.123,28		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	459.736,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.948,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	214.543,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.709,07		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	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		351.123,28		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	459.736,32		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.948,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	214.543,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.709,07		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.088,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		122.506,34		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		491.217,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.228.043,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.719.261,46		
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			179.491,84	
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.088,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		122.506,34		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		491.217,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.228.043,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.719.261,46		
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			179.491,84	
Redondeo			0,68	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				358.983,68
R-Impuesto a las Ganancia				5.353,53
TOTALES		5.191.724,33	716.116,52	758.822,85
				5.149.018,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	12/11/2020		3.555.682,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				358.983,68
R-Impuesto a las Ganancia				5.353,53
TOTALES		5.191.724,33	716.116,52	758.822,85
				5.149.018,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 6m	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	378.042,16		
R-Acta 03/2023		174.481,00		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	6.50	321.087,78		
R-Activación de Guardia	2.00	113.147,31		
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	592.777,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 6m	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	378.042,16		
R-Acta 03/2023		174.481,00		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	6.50	321.087,78		
R-Activación de Guardia	2.00	113.147,31		
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	592.777,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		32.000,40		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		597.356,11		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.493.390,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.090.746,38		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.036,06	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-224.233,40
Impuesto a las Ganancias				576.072,12
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		32.000,40		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		597.356,11		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.493.390,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.090.746,38		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			288.036,06	
Redondeo			0,99	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-224.233,40
Impuesto a las Ganancias				576.072,12
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				8.299,55
TOTALES		6.265.496,09	884.125,05	911.829,14
				6.237.792,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

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
Mayo 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 6m	04/12/2020		3.936.377,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				8.299,55
TOTALES		6.265.496,09	884.125,05	911.829,14
				6.237.792,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 6m	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	425.225,56		
R-Adicional Acta 08/18		6.282,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.244,31		
R-Art20 Adicpresentismo		9.096,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.920,26		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		28.681,52		
R-Hs Extras 100%		2.731,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		16.389,36		
R-Pago de Vacaciones		15.504,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 6m	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	425.225,56		
R-Adicional Acta 08/18		6.282,62		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.244,31		
R-Art20 Adicpresentismo		9.096,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-12.920,26		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	856.316,76		
R-Horas extras al 50%		28.681,52		
R-Hs Extras 100%		2.731,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	526.964,16		
R-Hs Feriado Trabajado		16.389,36		
R-Pago de Vacaciones		15.504,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 6m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				390.275,34
TOTALES		4.219.191,04	550.258,94	784.760,98
				3.984.689,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 6m	04/12/2020		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				390.275,34
TOTALES		4.219.191,04	550.258,94	784.760,98
				3.984.689,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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	114.947,67		
R-Art19 Adicpresentismo		10.450,80		
Art23 Horas De Viaje	48.00	229.248,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	174.180,00		
Horas extras al 50%	3.00	41.135,28		
Hs Extras 100%	2.00	36.564,68		
R-Hs Extras 100%		10.644,26		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			67.877,46
Aporte O.Social				67.877,46
Aporte SIJP	1.00			248.884,02
Gimnasio				104.000,00
TOTALES		2.262.581,94	300.000,00	488.638,94
				2.073.943,00

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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	114.947,67		
R-Art19 Adicpresentismo		10.450,80		
Art23 Horas De Viaje	48.00	229.248,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	174.180,00		
Horas extras al 50%	3.00	41.135,28		
Hs Extras 100%	2.00	36.564,68		
R-Hs Extras 100%		10.644,26		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Aporte INSSJP	1.00			67.877,46
Aporte O.Social				67.877,46
Aporte SIJP	1.00			248.884,02
Gimnasio				104.000,00
TOTALES		2.262.581,94	300.000,00	488.638,94
				2.073.943,00

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	05/03/2021		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art51 Horas De Viaje	61.00	291.336,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	05/03/2021		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art51 Horas De Viaje	61.00	291.336,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	05/03/2021		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		359.424,40		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		898.561,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.257.985,40		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			19.035,06	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Impuesto a las Ganancias				38.070,11
	TOTALES	3.885.580,00	319.035,98	589.760,98
				3.614.855,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	05/03/2021		3.168.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		359.424,40		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		898.561,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.257.985,40		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			19.035,06	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Impuesto a las Ganancias				38.070,11
	TOTALES	3.885.580,00	319.035,98	589.760,98
				3.614.855,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	5.00	112.656,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	118.289,43		
Art20 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	24.00	114.624,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	5.00	112.656,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	118.289,43		
Art20 Antigüedad	4.00	19.104,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	24.00	114.624,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	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		236.945,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		592.363,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.308,91		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				74.522,34
Aporte O.Social				74.522,34
Aporte SIJP				273.248,58
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	2.484.078,03	313.634,23	436.293,26
				2.361.419,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	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		236.945,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		592.363,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-829.308,91		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				74.522,34
Aporte O.Social				74.522,34
Aporte SIJP				273.248,58
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	2.484.078,03	313.634,23	436.293,26
				2.361.419,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 2025		GSJ - Base Pata

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
Mayo 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 1m	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		379.352,19		
R-Art.26 Desarraigo		56.836,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.529,21		
R-Art19 Adicpresentismo		20.461,28		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.472,81		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.184,40		
R-Pago de Vacaciones		11.367,37		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

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
Mayo 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 1m	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		379.352,19		
R-Art.26 Desarraigo		56.836,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	177.529,21		
R-Art19 Adicpresentismo		20.461,28		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-9.472,81		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	797.945,68		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.184,40		
R-Pago de Vacaciones		11.367,37		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 1m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-194.715,27
Impuesto a las Ganancias				158.302,20
TOTALES		3.499.726,45	582.454,35	515.277,80
				3.566.903,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 1m	11/05/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-194.715,27
Impuesto a las Ganancias				158.302,20
TOTALES		3.499.726,45	582.454,35	515.277,80
				3.566.903,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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
4a 0m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.743.347,82
Impuesto a las Ganancias				672.938,78
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.781.557,00	0,29	435.771,71-
				5.217.329,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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
4a 0m	07/06/2021		4.781.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.781.557,00		
Redondeo			0,29	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.743.347,82
Impuesto a las Ganancias				672.938,78
Préstamo				82.946,46
TOTALES		4.781.557,00	0,29	435.771,71-
				5.217.329,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 11m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	576.853,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	349.316,61		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	24.00	114.624,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 11m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	576.853,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	349.316,61		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	24.00	114.624,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.218.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		722.102,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.805.256,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.527.358,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-211.885,31
Impuesto a las Ganancias				810.346,22
TOTALES		7.335.648,81	697.233,07	1.303.659,88
				6.729.222,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 11m	01/07/2021		4.873.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig. Vivienda	25.00	1.218.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		722.102,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.805.256,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.527.358,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Cuota Obra Social				153.508,10
Dif.imp.pago/dev. año ant				-211.885,31
Impuesto a las Ganancias				810.346,22
TOTALES		7.335.648,81	697.233,07	1.303.659,88
				6.729.222,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 11m	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	320.950,58		
R-Acta 03/2023		148.131,04		
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	4.50	191.798,10		
R-Activación de Guardia	1.50	70.326,58		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.022.923,20		
R-Art14 Feriados Trabajad		28.838,40		
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 11m	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	320.950,58		
R-Acta 03/2023		148.131,04		
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	4.50	191.798,10		
R-Activación de Guardia	1.50	70.326,58		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.022.923,20		
R-Art14 Feriados Trabajad		28.838,40		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 11m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	273.845,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.974,30		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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	8.00	38.208,00		
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		577.706,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.265,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.021.972,13		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			261.475,44	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 11m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	273.845,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.974,30		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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	8.00	38.208,00		
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		577.706,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.265,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.021.972,13		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			261.475,44	
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				522.950,88
TOTALES		6.107.206,24	871.198,24	890.096,48
				6.088.308,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 11m	14/07/2021		3.501.699,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				522.950,88
TOTALES		6.107.206,24	871.198,24	890.096,48
				6.088.308,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		352.945,24		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	0.50	19.253,94		
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	462.094,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		68.166,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.606,79		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 10m	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		352.945,24		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	0.50	19.253,94		
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	462.094,56		
R-Art14 Feriados Trabajad		68.166,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	216.606,79		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 10m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		31.811,09		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
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		495.764,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.239.411,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.735.175,57		
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			176.050,07	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-227.557,29
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		31.811,09		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
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		495.764,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.239.411,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.735.175,57		
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			176.050,07	
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-227.557,29
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				352.100,14
	TOTALES	5.216.775,47	712.674,25	676.233,72
				5.253.216,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	16/08/2021		3.579.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				352.100,14
	TOTALES	5.216.775,47	712.674,25	676.233,72
				5.253.216,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 10m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				96.188,97
Aporte O.Social				96.188,97
Aporte SIJP				352.692,89
Dif.imp.pago/dev. año ant				-639.928,09
Impuesto a las Ganancias				230.510,64
	TOTALES	3.206.299,00	0,38	135.653,38
				3.070.646,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 10m	05/08/2021		3.206.299,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.206.299,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				96.188,97
Aporte O.Social				96.188,97
Aporte SIJP				352.692,89
Dif.imp.pago/dev. año ant				-639.928,09
Impuesto a las Ganancias				230.510,64
	TOTALES	3.206.299,00	0,38	135.653,38
				3.070.646,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/05/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 10m	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		327.022,33		
R-Art.26 Desarraigo		6.967,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.344,32		
R-Art19 Adicpresentismo		8.778,67		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
Horas extras al 50%	40.00	541.072,40		
R-Horas extras al 50%		34.836,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	432.857,76		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		327.022,33		
R-Art.26 Desarraigo		6.967,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.344,32		
R-Art19 Adicpresentismo		8.778,67		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	104.508,00		
Horas extras al 50%	40.00	541.072,40		
R-Horas extras al 50%		34.836,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	432.857,76		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-262.977,65
Impuesto a las Ganancias				139.583,40
TOTALES		3.279.363,93	505.660,69	428.296,62
				3.356.728,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/05/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-262.977,65
Impuesto a las Ganancias				139.583,40
TOTALES		3.279.363,93	505.660,69	428.296,62
				3.356.728,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		
R-Art.26 Desarraigo		218.807,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	95.526,45		
R-Art19 Adicpresentismo		13.128,47		
Art23 Horas De Viaje	1.00	4.776,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.110,33		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	17.418,00		
Horas extras al 50%	4.00	51.204,24		
R-Pago de Vacaciones		122.532,39		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			58.199,77
Aporte O.Social				58.199,77
Aporte SIJP	1.00			213.399,15
Dif.imp.pago/dev. año ant				-330.474,07
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		
R-Art.26 Desarraigo		218.807,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	95.526,45		
R-Art19 Adicpresentismo		13.128,47		
Art23 Horas De Viaje	1.00	4.776,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.110,33		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	17.418,00		
Horas extras al 50%	4.00	51.204,24		
R-Pago de Vacaciones		122.532,39		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP	1.00			58.199,77
Aporte O.Social				58.199,77
Aporte SIJP	1.00			213.399,15
Dif.imp.pago/dev. año ant				-330.474,07
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				-48.674,76
TOTALES		1.939.992,32	314.866,54	35.350,14-
				2.290.209,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	17/08/2021		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				-48.674,76
TOTALES		1.939.992,32	314.866,54	35.350,14-
				2.290.209,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 9m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				97.185,36
Aporte O.Social				97.185,36
Aporte SIJP				356.346,32
Dif.imp.pago/dev. año ant				-706.244,95
Impuesto a las Ganancias				248.751,79
	TOTALES	3.239.512,00	0,88	93.223,88
				3.146.289,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 9m	13/09/2021		3.239.512,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.239.512,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				97.185,36
Aporte O.Social				97.185,36
Aporte SIJP				356.346,32
Dif.imp.pago/dev. año ant				-706.244,95
Impuesto a las Ganancias				248.751,79
	TOTALES	3.239.512,00	0,88	93.223,88
				3.146.289,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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	324.454,08		
R-Acta 03/2023		149.748,04		
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	3.00	129.326,52		
R-Activación de Guardia	0.50	36.402,29		
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	24.00	1.034.612,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		29.032,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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	324.454,08		
R-Acta 03/2023		149.748,04		
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	3.00	129.326,52		
R-Activación de Guardia	0.50	36.402,29		
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	24.00	1.034.612,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		29.032,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	273.741,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.368,64		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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	9.00	42.984,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-33.023,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		39.627,99		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		573.638,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.434.096,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.007.735,25		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			260.354,32	
Redondeo			0,30	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	273.741,14		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.368,64		
Art20 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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	9.00	42.984,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-33.023,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		39.627,99		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		573.638,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.434.096,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.007.735,25		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			260.354,32	
Redondeo			0,30	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				520.708,64
R-Impuesto a las Ganancia				6.312,47
	TOTALES	6.077.910,09	870.076,62	894.166,71
				6.053.820,00

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 8m	04/10/2021		3.541.339,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				520.708,64
R-Impuesto a las Ganancia				6.312,47
	TOTALES	6.077.910,09	870.076,62	894.166,71
				6.053.820,00

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 5m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	50.00	110.591,00		
R-Suplemento Nocturno	30.00	66.354,60		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-962.690,14
Impuesto a las Ganancias				305.583,97
TOTALES		3.493.016,60	0,10	105.415,30-
				3.598.432,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 5m	03/01/2022		3.316.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.316.071,00		
Suplemento Nocturno	50.00	110.591,00		
R-Suplemento Nocturno	30.00	66.354,60		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-962.690,14
Impuesto a las Ganancias				305.583,97
TOTALES		3.493.016,60	0,10	105.415,30-
				3.598.432,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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		365.317,48		
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	9.50	431.827,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	476.388,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 5m	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		365.317,48		
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	9.50	431.827,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	476.388,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Mayo 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 5m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.240,75		
R-Pago de Vacaciones		102.288,90		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		521.374,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.303.435,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.824.810,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.714,89	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-78.879,25
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.240,75		
R-Pago de Vacaciones		102.288,90		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		521.374,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.303.435,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.824.810,30		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.714,89	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-78.879,25
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				319.429,78
TOTALES		5.475.594,85	709.973,55	806.241,40
				5.379.327,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 5m	10/01/2022		3.490.044,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				319.429,78
TOTALES		5.475.594,85	709.973,55	806.241,40
				5.379.327,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 1m	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		
R-Acta 03/2023		415.216,12		
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	102.863,96		
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	537.861,12		
R-Art27 Feriados Trabajad		75.639,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Mayo 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 1m	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		
R-Acta 03/2023		415.216,12		
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	102.863,96		
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	537.861,12		
R-Art27 Feriados Trabajad		75.639,12		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Mayo 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 1m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-27.681,07		
R-Pago de Vacaciones		33.217,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		558.510,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.396.275,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.954.785,11		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.567,73	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				437.135,46
	TOTALES	5.834.402,54	740.326,56	831.621,10
				5.743.108,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 1m	16/05/2022		4.029.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	14.328,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-27.681,07		
R-Pago de Vacaciones		33.217,29		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		558.510,03		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.396.275,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.954.785,11		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			218.567,73	
Redondeo			0,83	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
Impuesto a las Ganancias				437.135,46
	TOTALES	5.834.402,54	740.326,56	831.621,10
				5.743.108,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		377.951,11		
R-Art.26 Desarraigo		147.775,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.592,02		
R-Art19 Adicpresentismo		25.917,62		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-29.555,17		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	795.716,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.184,40		
R-Hs Extras 100%	24.00	454.694,88		
R-Pago de Vacaciones		35.466,21		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,90	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		377.951,11		
R-Art.26 Desarraigo		147.775,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.592,02		
R-Art19 Adicpresentismo		25.917,62		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-29.555,17		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	795.716,32		
R-Horas extras al 50%	20.00	284.184,40		
R-Hs Extras 100%	24.00	454.694,88		
R-Pago de Vacaciones		35.466,21		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,90	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-353.326,91
Impuesto a las Ganancias				298.201,83
R-Impuesto a las Ganancia				11.188,61
TOTALES		4.020.609,50	582.454,90	507.754,40
				4.095.310,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/08/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-353.326,91
Impuesto a las Ganancias				298.201,83
R-Impuesto a las Ganancia				11.188,61
TOTALES		4.020.609,50	582.454,90	507.754,40
				4.095.310,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		391.960,83		
R-Art.26 Desarraigo		58.428,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.068,32		
R-Art19 Adicpresentismo		21.034,41		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.423,94		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.004,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	292.144,60		
R-Pago de Vacaciones		25.708,73		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	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		391.960,83		
R-Art.26 Desarraigo		58.428,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.068,32		
R-Art19 Adicpresentismo		21.034,41		
Art23 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.423,94		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	56.00	818.004,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	292.144,60		
R-Pago de Vacaciones		25.708,73		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-183.160,65
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				195.123,90
R-Impuesto a las Ganancia				5.951,63
	TOTALES	3.592.433,00	582.454,75	583.605,75
				3.591.282,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 10m	01/09/2022		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-183.160,65
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				195.123,90
R-Impuesto a las Ganancia				5.951,63
	TOTALES	3.592.433,00	582.454,75	583.605,75
				3.591.282,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	32.00	152.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	32.00	152.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.937,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.843,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.658.780,20		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			36.729,29	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-878.735,42
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				73.458,58
	TOTALES	4.892.204,00	336.730,03	239.585,97-
				5.468.520,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 8m	19/10/2022		4.323.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.937,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.843,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.658.780,20		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			36.729,29	
Redondeo			0,74	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-878.735,42
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				73.458,58
	TOTALES	4.892.204,00	336.730,03	239.585,97-
				5.468.520,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 7m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
R-Suplemento Nocturno	20.00	36.482,80		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			87.517,59
Aporte O.Social				87.517,59
Aporte SIJP	1.00			320.897,83
Dif.imp.pago/dev. año ant				-8.521,11
Impuesto a las Ganancias				159.402,94
R-Impuesto a las Ganancia				577,64
TOTALES		2.917.253,00	0,48	647.392,48
				2.269.861,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 7m	14/11/2022		2.734.839,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.734.839,00		
Suplemento Nocturno	80.00	145.931,20		
R-Suplemento Nocturno	20.00	36.482,80		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP	1.00			87.517,59
Aporte O.Social				87.517,59
Aporte SIJP	1.00			320.897,83
Dif.imp.pago/dev. año ant				-8.521,11
Impuesto a las Ganancias				159.402,94
R-Impuesto a las Ganancia				577,64
TOTALES		2.917.253,00	0,48	647.392,48
				2.269.861,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 2025		Buenos Aires

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
Mayo 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 7m	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		349.488,72		
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	457.620,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.752,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.556,36		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.617,53		
Art20 Antigüedad	2.00	9.552,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	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		349.488,72		
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	457.620,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.752,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.556,36		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.617,53		
Art20 Antigüedad	2.00	9.552,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 7m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-88.924,79		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		106.709,75		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		488.952,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.222.380,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.711.332,28		
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			177.728,86	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 7m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	28.656,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-88.924,79		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		106.709,75		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		488.952,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.222.380,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.711.332,28		
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			177.728,86	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 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
Mayo 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 7m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				355.457,72
R-Impuesto a las Ganancia				3.270,87
	TOTALES	5.166.436,77	714.353,46	753.214,23
				5.127.576,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 7m	28/11/2022		3.546.936,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				355.457,72
R-Impuesto a las Ganancia				3.270,87
	TOTALES	5.166.436,77	714.353,46	753.214,23
				5.127.576,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/05/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	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	466.873,42		
R-Adicional Acta 08/18		81.429,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.637,78		
R-Art20 Adicpresentismo		35.491,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	22.00	338.030,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.025.284,96		
R-Horas extras al 50%	20.00	407.146,80		
Hs Extras 100%	2.00	48.823,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,78	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 5m	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	466.873,42		
R-Adicional Acta 08/18		81.429,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.637,78		
R-Art20 Adicpresentismo		35.491,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	22.00	338.030,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.025.284,96		
R-Horas extras al 50%	20.00	407.146,80		
Hs Extras 100%	2.00	48.823,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,78	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 5m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				358.133,14
TOTALES		4.715.745,04	582.454,78	793.958,82
				4.504.241,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 5m	18/01/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				358.133,14
TOTALES		4.715.745,04	582.454,78	793.958,82
				4.504.241,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	415.522,23		
R-Adicional Acta 08/18		86.858,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	0.33	54.134,12		
R-Art20 Adicpresentismo		36.382,72		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	2.00	-129.055,54		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	48.00	774.333,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.998,72		
Hs Extras 100%	2.00	43.018,52		
R-Hs Extras 100%		12.291,96		
Licencia por Enfermedad	2.00	204.330,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 4m	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	415.522,23		
R-Adicional Acta 08/18		86.858,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	2.00	9.552,00		
Art20 Adicpresentismo	0.33	54.134,12		
R-Art20 Adicpresentismo		36.382,72		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Descuento Licencias	2.00	-129.055,54		
Guardia Pasiva	5.00	76.825,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	48.00	774.333,60		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.998,72		
Hs Extras 100%	2.00	43.018,52		
R-Hs Extras 100%		12.291,96		
Licencia por Enfermedad	2.00	204.330,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 4m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				366.043,77
TOTALES		4.063.908,49	552.722,88	733.189,37
				3.883.442,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	13/02/2023		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-184.545,27
Impuesto a las Ganancias				366.043,77
TOTALES		4.063.908,49	552.722,88	733.189,37
				3.883.442,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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		365.033,56		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	0.50	22.782,68		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	478.886,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 8m	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		365.033,56		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	0.50	22.782,68		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	478.886,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 8m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	38.208,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-109.510,07		
R-Pago de Vacaciones		131.412,08		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		480.385,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.200.962,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.681.347,67		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.365,13	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 8m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	38.208,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-109.510,07		
R-Pago de Vacaciones		131.412,08		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		480.385,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.200.962,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.681.347,67		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.365,13	
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-157.205,23
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 2025		Lind.Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				318.730,25
TOTALES		5.094.435,48	695.989,41	727.215,89
				5.063.209,00

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 8m	03/10/2023		3.496.554,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				318.730,25
TOTALES		5.094.435,48	695.989,41	727.215,89
				5.063.209,00

Son pesos: CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 3m	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	116.491,40		
R-Art19 Adicpresentismo		12.199,15		
Art23 Horas De Viaje	64.00	305.664,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.450,80		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
R-Horas extras al 50%	3.00	46.557,33		
Hs Extras 100%	4.00	72.704,88		
R-Hs Extras 100%		6.096,30		
R-Pago de Vacaciones		12.540,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP	1.00			70.632,74
Aporte O.Social				70.632,74
Aporte SIJP	1.00			258.986,69
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 3m	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	116.491,40		
R-Art19 Adicpresentismo		12.199,15		
Art23 Horas De Viaje	64.00	305.664,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.450,80		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	156.762,00		
R-Horas extras al 50%	3.00	46.557,33		
Hs Extras 100%	4.00	72.704,88		
R-Hs Extras 100%		6.096,30		
R-Pago de Vacaciones		12.540,96		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP	1.00			70.632,74
Aporte O.Social				70.632,74
Aporte SIJP	1.00			258.986,69
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 2025		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 3m	01/03/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				44.000,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.354.424,47	300.000,09	483.079,56
				2.171.345,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 3m	01/03/2023		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				44.000,00
Préstamo				38.827,39
TOTALES		2.354.424,47	300.000,09	483.079,56
				2.171.345,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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 9m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
Suplemento Nocturno	80.00	155.383,20		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				92.020,66
Aporte O.Social				92.020,66
Aporte SIJP				337.409,07
Dif.imp.pago/dev. año ant				-79.113,21
Impuesto a las Ganancias				191.932,12
	TOTALES	3.067.355,20	0,10	634.269,30
				2.433.086,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 9m	04/09/2023		2.911.972,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.911.972,00		
Suplemento Nocturno	80.00	155.383,20		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				92.020,66
Aporte O.Social				92.020,66
Aporte SIJP				337.409,07
Dif.imp.pago/dev. año ant				-79.113,21
Impuesto a las Ganancias				191.932,12
	TOTALES	3.067.355,20	0,10	634.269,30
				2.433.086,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 9m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Suplemento Nocturno	50.00	91.029,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				84.615,93
Aporte O.Social				84.615,93
Aporte SIJP				310.258,41
Dif.imp.pago/dev. año ant				-81.390,21
Impuesto a las Ganancias				143.162,36
TOTALES		2.820.531,00	0,42	541.262,42
				2.279.269,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 9m	13/09/2023		2.729.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.729.502,00		
Suplemento Nocturno	50.00	91.029,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				84.615,93
Aporte O.Social				84.615,93
Aporte SIJP				310.258,41
Dif.imp.pago/dev. año ant				-81.390,21
Impuesto a las Ganancias				143.162,36
TOTALES		2.820.531,00	0,42	541.262,42
				2.279.269,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 9m	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	164.406,10		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 9m	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	164.406,10		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2023		3.097.101,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		345.252,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		863.132,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.208.384,84		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
	TOTALES	3.452.528,10	300.000,77	551.690,87
				3.200.838,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 9m	01/09/2023		3.097.101,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		345.252,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		863.132,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.208.384,84		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
	TOTALES	3.452.528,10	300.000,77	551.690,87
				3.200.838,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	16/10/2023		3.304.919,00

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	322.351,38		
R-Acta 03/2023		24.625,02		
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		135.847,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	0.50	21.327,08		
R-Activación de Guardia		199,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.798,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	16/10/2023		3.304.919,00

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	322.351,38		
R-Acta 03/2023		24.625,02		
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		135.847,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	0.50	21.327,08		
R-Activación de Guardia		199,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.798,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
Mayo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	16/10/2023		3.304.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		2.249,44		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	15.365,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	511.849,92		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-895,82		
R-Pago de Vacaciones		1.074,99		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		460.684,06		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.151.710,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.612.394,21		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.336,99	
Redondeo			0,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	16/10/2023		3.304.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		2.249,44		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	15.365,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	511.849,92		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	23.880,00		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-895,82		
R-Pago de Vacaciones		1.074,99		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		460.684,06		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.151.710,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.612.394,21		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		193.258,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.336,99	
Redondeo			0,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	16/10/2023		3.304.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-28.564,20
Impuesto a las Ganancias				294.673,97
TOTALES		4.846.009,76	682.729,88	817.800,64
				4.710.939,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	16/10/2023		3.304.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-28.564,20
Impuesto a las Ganancias				294.673,97
TOTALES		4.846.009,76	682.729,88	817.800,64
				4.710.939,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/05/ 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
Mayo 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 6m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.902.924,80
Impuesto a las Ganancias				514.812,58
TOTALES		4.037.438,00	0,65	836.421,35-
				4.873.860,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 6m	11/12/2023		4.037.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.037.438,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-1.902.924,80
Impuesto a las Ganancias				514.812,58
TOTALES		4.037.438,00	0,65	836.421,35-
				4.873.860,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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	320.125,26		
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	1.50	63.849,12		
R-Activación de Guardia		1.199,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.021.585,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		28.792,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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	320.125,26		
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	1.50	63.849,12		
R-Activación de Guardia		1.199,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.021.585,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		28.792,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	267.102,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.496,63		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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	9.00	42.984,00		
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		555.765,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.389.413,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.945.179,14		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			227.874,92	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	267.102,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.496,63		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	199.745,00		
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	9.00	42.984,00		
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		555.765,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.389.413,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.945.179,14		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			227.874,92	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				455.749,83
TOTALES		5.892.573,67	837.597,84	877.575,51
				5.852.596,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-129.865,19
Impuesto a las Ganancias				455.749,83
TOTALES		5.892.573,67	837.597,84	877.575,51
				5.852.596,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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	24.625,02		
R-Acta 03/2023	20.00	344.750,28		
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	2.50	106.698,55		
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	449.768,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.183,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.123,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 5m	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	24.625,02		
R-Acta 03/2023	20.00	344.750,28		
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	2.50	106.698,55		
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	449.768,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.183,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.123,73		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		25.931,60		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.136,37		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		88.963,65		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		492.183,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.230.458,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.722.641,91		
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			166.435,23	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		25.931,60		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.328,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.136,37		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		88.963,65		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		492.183,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.230.458,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.722.641,91		
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			166.435,23	
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-350.337,37
Impuesto a las Ganancias				332.870,46
R-Impuesto a las Ganancia				11.582,18
TOTALES		5.181.464,30	703.059,84	545.806,14
				5.338.718,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 5m	09/01/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-350.337,37
Impuesto a las Ganancias				332.870,46
R-Impuesto a las Ganancia				11.582,18
TOTALES		5.181.464,30	703.059,84	545.806,14
				5.338.718,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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		377.375,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.384,69		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	755.192,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.733,60		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-352.118,29
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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		377.375,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.608,66		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.384,69		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	755.192,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.733,60		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-352.118,29
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				209.164,44
TOTALES		3.563.196,48	550.258,54	408.737,02
				3.704.718,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				209.164,44
TOTALES		3.563.196,48	550.258,54	408.737,02
				3.704.718,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/05/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO 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
Mayo 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		18.537,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.256,69		
R-Art19 Adicpresentismo		14.755,58		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.678,21		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	139.344,00		
Horas extras al 50%	28.00	352.136,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	88.044,56		
Hs Extras 100%	1.00	16.768,42		
R-Hs Extras 100%		4.644,84		
R-Pago de Vacaciones		88.413,85		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		18.537,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.256,69		
R-Art19 Adicpresentismo		14.755,58		
Art23 Horas De Viaje	9.00	42.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.678,21		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	139.344,00		
Horas extras al 50%	28.00	352.136,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	88.044,56		
Hs Extras 100%	1.00	16.768,42		
R-Hs Extras 100%		4.644,84		
R-Pago de Vacaciones		88.413,85		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		14.866,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,54	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			69.460,98
Aporte O.Social				69.460,98
Aporte SIJP	1.00			254.690,25
Dif.imp.pago/dev. año ant				-240.820,06
Impuesto a las Ganancias				-13.666,33
R-Impuesto a las Ganancia				748,54
	TOTALES	2.315.365,82	418.928,54	139.874,36
				2.594.420,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			69.460,98
Aporte O.Social				69.460,98
Aporte SIJP	1.00			254.690,25
Dif.imp.pago/dev. año ant				-240.820,06
Impuesto a las Ganancias				-13.666,33
R-Impuesto a las Ganancia				748,54
	TOTALES	2.315.365,82	418.928,54	139.874,36
				2.594.420,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		65.400,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.537,33		
R-Art19 Adicpresentismo		36.085,26		
Art23 Horas De Viaje	3.00	14.328,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-128.061,19		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	12.00	209.016,00		
Horas extras al 50%	28.00	352.136,96		
R-Horas extras al 50%	20.00	327.004,20		
R-Pago de Vacaciones		153.673,43		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			79.538,35
Aporte O.Social				79.538,35
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		65.400,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.537,33		
R-Art19 Adicpresentismo		36.085,26		
Art23 Horas De Viaje	3.00	14.328,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-128.061,19		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	12.00	209.016,00		
Horas extras al 50%	28.00	352.136,96		
R-Horas extras al 50%	20.00	327.004,20		
R-Pago de Vacaciones		153.673,43		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP	1.00			79.538,35
Aporte O.Social				79.538,35
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			291.640,59
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				29.615,90
R-Impuesto a las Ganancia				1.885,28
TOTALES		2.651.278,08	478.392,39	496.218,47
				2.633.452,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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
Mayo 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 5m	24/01/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			291.640,59
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				29.615,90
R-Impuesto a las Ganancia				1.885,28
TOTALES		2.651.278,08	478.392,39	496.218,47
				2.633.452,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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
Mayo 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 5m	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	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		84.240,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.929,76		
R-Art20 Adicpresentismo		36.335,03		
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	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.203,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		84.240,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.929,76		
R-Art20 Adicpresentismo		36.335,03		
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	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.203,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,70	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-406.389,83
Impuesto a las Ganancias				386.697,81
TOTALES		4.250.782,15	582.454,70	531.998,85
				4.301.238,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-406.389,83
Impuesto a las Ganancias				386.697,81
TOTALES		4.250.782,15	582.454,70	531.998,85
				4.301.238,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/05/ 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
Mayo 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 5m	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	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		80.553,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.368,48		
R-Art20 Adicpresentismo		35.228,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-123.635,47		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	402.765,76		
R-Pago de Vacaciones		148.362,57		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 5m	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	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		80.553,15		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.368,48		
R-Art20 Adicpresentismo		35.228,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-123.635,47		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	402.765,76		
R-Pago de Vacaciones		148.362,57		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 5m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-368.076,48
Impuesto a las Ganancias				389.986,26
R-Impuesto a las Ganancia				13.928,14
TOTALES		4.313.027,94	582.454,85	587.528,79
				4.307.954,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 5m	31/01/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-368.076,48
Impuesto a las Ganancias				389.986,26
R-Impuesto a las Ganancia				13.928,14
TOTALES		4.313.027,94	582.454,85	587.528,79
				4.307.954,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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		386.453,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.870,48		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	734.740,76		
Hs Extras 100%	6.00	113.037,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	452.148,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-333.708,84
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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		386.453,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	171.870,48		
Art23 Horas De Viaje	10.00	47.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia	1.00	186.397,00		
Horas extras al 50%	52.00	734.740,76		
Hs Extras 100%	6.00	113.037,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	452.148,00		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,04	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-333.708,84
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				183.441,50
TOTALES		3.601.563,49	535.392,04	401.423,53
				3.735.532,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	01/02/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				183.441,50
TOTALES		3.601.563,49	535.392,04	401.423,53
				3.735.532,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO 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
Mayo 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 4m	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	325.169,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.318,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	14.328,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	28.00	370.366,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				72.464,09
Aporte O.Social				72.464,09
Aporte SIJP				265.701,68
Impuesto a las Ganancias				22.274,55
	TOTALES	2.415.469,81	404.062,60	432.904,41
				2.386.628,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	325.169,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	118.318,86		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	14.328,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	28.00	370.366,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		104.062,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,60	
Aporte INSSJP				72.464,09
Aporte O.Social				72.464,09
Aporte SIJP				265.701,68
Impuesto a las Ganancias				22.274,55
	TOTALES	2.415.469,81	404.062,60	432.904,41
				2.386.628,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		84.240,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.935,68		
R-Art20 Adicpresentismo		36.335,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.203,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	434.196,78		
R-Adicional Acta 08/18		84.240,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.935,68		
R-Art20 Adicpresentismo		36.335,03		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	71.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	915.500,88		
R-Horas extras al 50%	20.00	421.203,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-762.485,04
Impuesto a las Ganancias				-184.579,03
TOTALES		4.286.220,07	582.454,73	395.373,20-
				5.264.048,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-762.485,04
Impuesto a las Ganancias				-184.579,03
TOTALES		4.286.220,07	582.454,73	395.373,20-
				5.264.048,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	341.724,30		
R-Adicional Acta 08/18		9.560,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	119.248,77		
R-Art20 Adicpresentismo		9.034,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-54.653,82		
Guardia Pasiva	2.00	30.730,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	36.00	453.138,48		
R-Horas extras al 50%		43.021,44		
R-Hs Extras 100%		4.780,16		
R-Hs Feriado Trabajado		28.680,96		
R-Pago de Vacaciones		65.584,59		
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	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	341.724,30		
R-Adicional Acta 08/18		9.560,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	119.248,77		
R-Art20 Adicpresentismo		9.034,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	23.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-54.653,82		
Guardia Pasiva	2.00	30.730,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
Horas extras al 50%	36.00	453.138,48		
R-Horas extras al 50%		43.021,44		
R-Hs Extras 100%		4.780,16		
R-Hs Feriado Trabajado		28.680,96		
R-Pago de Vacaciones		65.584,59		
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	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			79.860,48
Aporte O.Social				79.860,48
Aporte SIJP	1.00			292.821,74
Impuesto a las Ganancias				59.312,17
R-Impuesto a las Ganancia				3.381,42
TOTALES		2.662.015,82	433.794,47	515.236,29
				2.580.574,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	09/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP	1.00			79.860,48
Aporte O.Social				79.860,48
Aporte SIJP	1.00			292.821,74
Impuesto a las Ganancias				59.312,17
R-Impuesto a las Ganancia				3.381,42
TOTALES		2.662.015,82	433.794,47	515.236,29
				2.580.574,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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		344.750,28		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	60.018,40		
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	453.207,36		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.183,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	211.496,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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		344.750,28		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	60.018,40		
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	453.207,36		
R-Art14 Feriados Trabajad		67.183,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	211.496,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		34.353,10		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	42.984,00		
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		488.938,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.222.346,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.711.285,48		
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			171.041,65	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-209.158,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		34.353,10		
Art20 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	68.312,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	215.110,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	112.124,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	42.984,00		
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		488.938,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.222.346,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.711.285,48		
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			171.041,65	
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-209.158,12
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				342.083,30
TOTALES		5.162.846,08	707.665,97	684.616,05
				5.185.896,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 4m	07/02/2024		3.501.728,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				342.083,30
TOTALES		5.162.846,08	707.665,97	684.616,05
				5.185.896,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 4m	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	286.336,67		
R-Acta 03/2023		156.183,64		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	1.00	43.790,46		
R-Activación de Guardia	3.00	136.195,62		
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	525.485,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	286.336,67		
R-Acta 03/2023		156.183,64		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	1.00	43.790,46		
R-Activación de Guardia	3.00	136.195,62		
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	525.485,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		29.804,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	169.015,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Descuento Licencias	2.00	-273.128,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-72.885,70		
Licencia por Enfermedad	2.00	347.005,22		
R-Pago de Vacaciones		87.462,84		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		508.238,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.270.596,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.778.835,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			206.080,83	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		29.804,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.104,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	169.015,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	92.190,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Descuento Licencias	2.00	-273.128,64		
R-Dto. Días de Vacaciones		-72.885,70		
Licencia por Enfermedad	2.00	347.005,22		
R-Pago de Vacaciones		87.462,84		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		508.238,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.270.596,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.778.835,73		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		178.392,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			206.080,83	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-130.825,54
Impuesto a las Ganancias				412.161,66
R-Impuesto a las Ganancia				9.651,41
TOTALES		5.451.150,51	772.436,89	842.678,40
				5.380.909,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	21/02/2024		3.490.071,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-130.825,54
Impuesto a las Ganancias				412.161,66
R-Impuesto a las Ganancia				9.651,41
TOTALES		5.451.150,51	772.436,89	842.678,40
				5.380.909,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-53.661,19
Impuesto a las Ganancias				328.005,16
TOTALES		3.550.571,00	0,84	826.034,84
				2.724.537,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 2025		CAT-Litos Lenny

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
Mayo 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 4m	07/02/2024		3.550.571,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.550.571,00		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-53.661,19
Impuesto a las Ganancias				328.005,16
TOTALES		3.550.571,00	0,84	826.034,84
				2.724.537,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 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
Mayo 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 4m	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	442.915,84		
R-Adicional Acta 08/18		4.916,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.006,18		
R-Art20 Adicpresentismo		8.850,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-59.657,19		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	850.107,96		
R-Horas extras al 50%		24.584,16		
Hs Extras 100%	5.00	108.988,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	523.143,36		
R-Hs Feriado Trabajado		16.389,36		
R-Pago de Vacaciones		71.588,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 4m	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	442.915,84		
R-Adicional Acta 08/18		4.916,83		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art18 Antigüedad	1.00	4.776,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.006,18		
R-Art20 Adicpresentismo		8.850,25		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-59.657,19		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	850.107,96		
R-Horas extras al 50%		24.584,16		
Hs Extras 100%	5.00	108.988,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	523.143,36		
R-Hs Feriado Trabajado		16.389,36		
R-Pago de Vacaciones		71.588,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Mayo 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 4m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-367.942,07
Impuesto a las Ganancias				398.055,94
TOTALES		4.285.748,62	550.258,12	581.804,74
				4.254.202,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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 4m	23/02/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Dif.imp.pago/dev. año ant				-367.942,07
Impuesto a las Ganancias				398.055,94
TOTALES		4.285.748,62	550.258,12	581.804,74
				4.254.202,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/05/ 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.795,71		
R-Adicional Acta 08/18		84.081,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.655,67		
R-Art20 Adicpresentismo		36.287,23		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.948,72		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%	20.00	420.407,20		
R-Pago de Vacaciones		10.738,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,11	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		789.688,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.795,71		
R-Adicional Acta 08/18		84.081,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.655,67		
R-Art20 Adicpresentismo		36.287,23		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	57.312,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-8.948,72		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%	20.00	420.407,20		
R-Pago de Vacaciones		10.738,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,11	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				290.052,79
TOTALES		4.262.991,55	582.454,11	841.743,66
				4.003.702,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				290.052,79
TOTALES		4.262.991,55	582.454,11	841.743,66
				4.003.702,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/05/ 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
Mayo 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 2m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	32.00	152.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 2m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	32.00	152.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 2m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	2.00	-246.834,93		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	315.619,86		
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		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			46.583,73	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				93.167,45
TOTALES		4.018.138,93	346.584,39	688.858,32
				3.675.865,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 2m	08/04/2024		3.385.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	2.00	-246.834,93		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	315.619,86		
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		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			46.583,73	
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP				356.976,45
Gimnasio				44.000,00
Impuesto a las Ganancias				93.167,45
TOTALES		4.018.138,93	346.584,39	688.858,32
				3.675.865,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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 2m	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		
R-Art.26 Desarraigo		7.741,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.543,25		
R-Art19 Adicpresentismo		10.775,96		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-68.639,85		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	139.344,00		
Horas extras al 50%	28.00	352.136,96		
R-Horas extras al 50%		32.513,88		
R-Hs Extras 100%		6.193,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	201.221,04		
R-Pago de Vacaciones		82.367,82		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,77	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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
Mayo 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 2m	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		
R-Art.26 Desarraigo		7.741,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	267.898,28		
Art19 Adicpresentismo	1.00	114.543,25		
R-Art19 Adicpresentismo		10.775,96		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-68.639,85		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	139.344,00		
Horas extras al 50%	28.00	352.136,96		
R-Horas extras al 50%		32.513,88		
R-Hs Extras 100%		6.193,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	201.221,04		
R-Pago de Vacaciones		82.367,82		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		118.928,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,77	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 2m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			73.053,45
Aporte O.Social				73.053,45
Aporte SIJP	1.00			267.862,64
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				-12.633,94
TOTALES		2.435.114,83	432.562,77	415.335,60
				2.452.342,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 2m	23/04/2024		811.812,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			73.053,45
Aporte O.Social				73.053,45
Aporte SIJP	1.00			267.862,64
Gimnasio				14.000,00
Impuesto a las Ganancias				-12.633,94
TOTALES		2.435.114,83	432.562,77	415.335,60
				2.452.342,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/05/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				17.162,51
	TOTALES	2.230.910,00	0,21	396.417,21
				1.834.493,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 2025		CAT-Litos Lenny

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
Mayo 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 1m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				17.162,51
	TOTALES	2.230.910,00	0,21	396.417,21
				1.834.493,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 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
Mayo 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 1m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				13.461,26
	TOTALES	2.230.910,00	0,96	392.715,96
				1.838.195,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Mayo 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 1m	01/05/2024		2.230.910,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.230.910,00		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				66.927,30
Aporte O.Social				66.927,30
Aporte SIJP				245.400,10
Impuesto a las Ganancias				13.461,26
	TOTALES	2.230.910,00	0,96	392.715,96
				1.838.195,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Mayo 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 1m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				96.449,13
Aporte O.Social				96.449,13
Aporte SIJP				353.646,81
Impuesto a las Ganancias				195.960,95
	TOTALES	3.214.971,00	0,02	742.506,02
				2.472.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	01/05/2024		3.214.971,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.214.971,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				96.449,13
Aporte O.Social				96.449,13
Aporte SIJP				353.646,81
Impuesto a las Ganancias				195.960,95
	TOTALES	3.214.971,00	0,02	742.506,02
				2.472.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Mayo 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 1m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				61.969,77
Aporte O.Social				61.969,77
Aporte SIJP				227.222,49
TOTALES		2.065.659,00	0,03	351.162,03
				1.714.497,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 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
Mayo 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 1m	15/05/2024		2.065.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.065.659,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				61.969,77
Aporte O.Social				61.969,77
Aporte SIJP				227.222,49
TOTALES		2.065.659,00	0,03	351.162,03
				1.714.497,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 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
Mayo 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 1m	20/05/2024		2.200.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.200.262,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				66.007,86
Aporte O.Social				66.007,86
Aporte SIJP				242.028,82
Impuesto a las Ganancias				9.607,08
	TOTALES	2.200.262,00	0,62	383.651,62
				1.816.611,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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 1m	20/05/2024		2.200.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.200.262,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				66.007,86
Aporte O.Social				66.007,86
Aporte SIJP				242.028,82
Impuesto a las Ganancias				9.607,08
	TOTALES	2.200.262,00	0,62	383.651,62
				1.816.611,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/05/ 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
Mayo 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
1a 0m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				55.215,06
Aporte O.Social				55.215,06
Aporte SIJP				202.455,22
TOTALES		1.840.502,00	0,34	312.885,34
				1.527.617,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 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
Mayo 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
1a 0m	10/06/2024		1.840.502,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.840.502,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				55.215,06
Aporte O.Social				55.215,06
Aporte SIJP				202.455,22
TOTALES		1.840.502,00	0,34	312.885,34
				1.527.617,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/05/ 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
Mayo 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
11m	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	26.078,29		
R-Acta 03/2023		391.174,29		
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	1.00	46.735,90		
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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	230.475,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
11m	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	26.078,29		
R-Acta 03/2023		391.174,29		
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	1.00	46.735,90		
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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	15.365,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	230.475,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
11m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	481.259,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	57.312,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.195,71		
R-Pago de Vacaciones		78.234,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		485.699,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.214.247,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.699.946,93		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.248,38	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				262.496,75
	TOTALES	5.173.182,38	682.739,24	814.187,62
				5.041.734,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
11m	10/07/2024		3.501.999,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	481.259,76		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	112.124,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	93.998,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	57.312,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.195,71		
R-Pago de Vacaciones		78.234,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		485.699,12		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.214.247,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.699.946,93		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			13.634,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		237.856,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.248,38	
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				262.496,75
	TOTALES	5.173.182,38	682.739,24	814.187,62
				5.041.734,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
11m	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	113.625,80		
R-Art19 Adicpresentismo		10.450,80		
Art23 Horas De Viaje	56.00	267.456,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	174.180,00		
Hs Extras 100%	4.00	72.280,32		
R-Hs Extras 100%		12.579,71		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			68.306,40
Aporte O.Social				68.306,40
Aporte SIJP	1.00			250.456,79
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	2.276.879,88	300.000,71	401.069,59
				2.175.811,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 2025		GSJ - Base Pata

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
Mayo 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
11m	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	113.625,80		
R-Art19 Adicpresentismo		10.450,80		
Art23 Horas De Viaje	56.00	267.456,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	112.124,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	112.124,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	121.926,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	174.180,00		
Hs Extras 100%	4.00	72.280,32		
R-Hs Extras 100%		12.579,71		
Disposición SSRL 40/2017		372.995,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.995,15		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP	1.00			68.306,40
Aporte O.Social				68.306,40
Aporte SIJP	1.00			250.456,79
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	2.276.879,88	300.000,71	401.069,59
				2.175.811,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/05/ 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
Mayo 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
11m	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	432.795,71		
R-Adicional Acta 08/18		84.081,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.509,43		
R-Art20 Adicpresentismo		36.287,23		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-44.743,58		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%	20.00	420.407,20		
R-Pago de Vacaciones		53.692,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,27	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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
11m	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	432.795,71		
R-Adicional Acta 08/18		84.081,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.509,43		
R-Art20 Adicpresentismo		36.287,23		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	38.208,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-44.743,58		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	184.380,00		
Horas extras al 50%	56.00	913.271,52		
R-Horas extras al 50%	20.00	420.407,20		
R-Pago de Vacaciones		53.692,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		208.124,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		74.330,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,27	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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
11m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				324.120,21
R-Impuesto a las Ganancia				1.932,48
TOTALES		4.249.900,29	582.454,27	877.743,56
				3.954.611,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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
11m	17/07/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				324.120,21
R-Impuesto a las Ganancia				1.932,48
TOTALES		4.249.900,29	582.454,27	877.743,56
				3.954.611,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Mayo 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
7m	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	419.748,98		
R-Adicional Acta 08/18		9.833,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.034,13		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.425,12		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	848.037,84		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	521.869,44		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		5.310,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
7m	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	419.748,98		
R-Adicional Acta 08/18		9.833,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.034,13		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	95.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.425,12		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	52.00	848.037,84		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	521.869,44		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		5.310,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				277.701,65
R-Impuesto a las Ganancia				4.329,96
TOTALES		4.242.132,45	550.258,03	833.722,48
				3.958.668,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				277.701,65
R-Impuesto a las Ganancia				4.329,96
TOTALES		4.242.132,45	550.258,03	833.722,48
				3.958.668,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
Mayo 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
7m	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		10.926,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	167.254,51		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.461,54		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	48.00	782.804,16		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Extras 100%	4.00	86.978,24		
R-Hs Extras 100%		5.463,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	521.869,44		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		5.353,85		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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
7m	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		10.926,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	167.254,51		
R-Art20 Adicpresentismo		10.325,30		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.461,54		
Guardia Pasiva	7.00	107.555,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	122.920,00		
Horas extras al 50%	48.00	782.804,16		
R-Horas extras al 50%		49.168,32		
Hs Extras 100%	4.00	86.978,24		
R-Hs Extras 100%		5.463,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	521.869,44		
R-Hs Feriado Trabajado		32.778,72		
R-Pago de Vacaciones		5.353,85		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,83	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			48.678,60
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				282.965,75
R-Impuesto a las Ganancia				2.298,95
TOTALES		4.220.249,34	550.258,83	885.634,17
				3.884.874,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
7m	06/11/2024		789.688,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			27.268,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		222.990,00	
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,83	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			48.678,60
Aporte INSSJP	1.00			97.357,21
Aporte O.Social				97.357,21
Aporte SIJP	1.00			356.976,45
Impuesto a las Ganancias				282.965,75
R-Impuesto a las Ganancia				2.298,95
TOTALES		4.220.249,34	550.258,83	885.634,17
				3.884.874,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
4m	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	250.141,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	121.283,52		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	36.00	171.936,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				71.784,51
Aporte O.Social				71.784,51
Aporte SIJP				263.209,87
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	2.392.816,97	300.000,92	420.778,89
				2.272.039,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 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
Mayo 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
4m	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	250.141,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	260.597,04		
Art20 Adicpresentismo	1.00	121.283,52		
Art35 Bono Paz Social	1.00	200.422,00		
Art51 Horas De Viaje	36.00	171.936,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	112.124,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	112.124,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		305.216,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-305.216,83		
Asig Vianda Acta FEB25			300.000,00	
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				71.784,51
Aporte O.Social				71.784,51
Aporte SIJP				263.209,87
Gimnasio				14.000,00
	TOTALES	2.392.816,97	300.000,92	420.778,89
				2.272.039,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
04/2025	13/05/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/05/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR