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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		521.523,84		
R-Art.26 Desarraigo		35.023,31		
R-Art.26 Desarraigo		20.294,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	222.310,70		
R-Art19 Adicpresentismo		23.206,01		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.305,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		521.523,84		
R-Art.26 Desarraigo		35.023,31		
R-Art.26 Desarraigo		20.294,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	222.310,70		
R-Art19 Adicpresentismo		23.206,01		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.305,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-80.751,80		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
Hs Extras 100%	5.00	121.080,70		
R-Hs Extras 100%		1.996,04		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		96.902,16		
S.A.C.		2.983.206,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			18.587,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			216.536,54	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-80.751,80		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
Hs Extras 100%	5.00	121.080,70		
R-Hs Extras 100%		1.996,04		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		96.902,16		
S.A.C.		2.983.206,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			18.587,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			216.536,54	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			145.683,24	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			174.031,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				552.987,82
R-Impuesto a las Ganancia				9.071,23
TOTALES		7.510.738,84	1.664.800,05	1.412.600,89
				7.762.938,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			145.683,24	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			174.031,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				552.987,82
R-Impuesto a las Ganancia				9.071,23
TOTALES		7.510.738,84	1.664.800,05	1.412.600,89
				7.762.938,00

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.336,05		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.118,84		
R-Art.26 Desarraigo		45.777,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.789,74		
R-Art19 Adicpresentismo		19.426,40		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.336,05		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.118,84		
R-Art.26 Desarraigo		45.777,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.789,74		
R-Art19 Adicpresentismo		19.426,40		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.325,42		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.144,24		
R-Horas extras al 50%		92.816,48		
R-Hs Extras 100%		8.982,18		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.505,84		
R-Pago de Vacaciones		72.390,50		
S.A.C.		2.733.667,38		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			17.960,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			214.257,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			132.940,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			194.921,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.325,42		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.144,24		
R-Horas extras al 50%		92.816,48		
R-Hs Extras 100%		8.982,18		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.505,84		
R-Pago de Vacaciones		72.390,50		
S.A.C.		2.733.667,38		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			17.960,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			214.257,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			132.940,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			194.921,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				567.479,51
R-Impuesto a las Ganancia				8.705,56
TOTALES		7.291.977,09	1.684.907,80	1.444.726,89
				7.532.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				567.479,51
R-Impuesto a las Ganancia				8.705,56
TOTALES		7.291.977,09	1.684.907,80	1.444.726,89
				7.532.158,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		482.778,01		
R-Art.26 Desarraigo		55.516,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	213.236,16		
R-Art19 Adicpresentismo		23.107,29		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		482.778,01		
R-Art.26 Desarraigo		55.516,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	213.236,16		
R-Art19 Adicpresentismo		23.107,29		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.543,80		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	48.00	871.781,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
R-Hs Extras 100%		2.994,06		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		88.252,56		
S.A.C.		2.872.955,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			17.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 9 Jun-2025			204.787,09	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			144.891,26	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.521,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.543,80		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	48.00	871.781,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
R-Hs Extras 100%		2.994,06		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		88.252,56		
S.A.C.		2.872.955,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			17.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 9 Jun-2025			204.787,09	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			144.891,26	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.521,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				674.407,95
R-Impuesto a las Ganancia				9.021,68
TOTALES		7.116.902,78	1.650.109,69	1.533.971,47
				7.233.041,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				674.407,95
R-Impuesto a las Ganancia				9.021,68
TOTALES		7.116.902,78	1.650.109,69	1.533.971,47
				7.233.041,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		506.994,16		
R-Art.26 Desarraigo		43.182,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.841,20		
R-Art19 Adicpresentismo		18.645,68		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.100,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		506.994,16		
R-Art.26 Desarraigo		43.182,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.841,20		
R-Art19 Adicpresentismo		18.645,68		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.100,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-104.451,71		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		83.834,24		
Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
R-Hs Extras 100%		4.990,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		125.342,05		
S.A.C.		3.077.738,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			21.782,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			226.062,56	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-104.451,71		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		83.834,24		
Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
R-Hs Extras 100%		4.990,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		125.342,05		
S.A.C.		3.077.738,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			21.782,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			226.062,56	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			126.340,64	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			188.914,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				477.932,08
R-Impuesto a las Ganancia				7.421,95
	TOTALES	7.676.518,16	1.687.927,69	1.335.895,85
				8.028.550,00

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			126.340,64	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			188.914,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				477.932,08
R-Impuesto a las Ganancia				7.421,95
	TOTALES	7.676.518,16	1.687.927,69	1.335.895,85
				8.028.550,00

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		55.516,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.857,73		
R-Art19 Adicpresentismo		23.291,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		55.516,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.857,73		
R-Art19 Adicpresentismo		23.291,79		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.512,23		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
R-Hs Extras 100%		2.994,06		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		75.014,68		
S.A.C.		2.778.209,21		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			16.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			206.449,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			146.000,03	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.512,23		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
R-Hs Extras 100%		2.994,06		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		75.014,68		
S.A.C.		2.778.209,21		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			16.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			206.449,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			146.000,03	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			174.031,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.164,12
Aporte O.Social				144.164,12
Aporte SIJP	1.00			528.601,78
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				514.258,67
R-Impuesto a las Ganancia				9.000,62
TOTALES		7.157.856,93	1.668.622,38	1.358.189,31
				7.468.290,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			174.031,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.164,12
Aporte O.Social				144.164,12
Aporte SIJP	1.00			528.601,78
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				514.258,67
R-Impuesto a las Ganancia				9.000,62
TOTALES		7.157.856,93	1.668.622,38	1.358.189,31
				7.468.290,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		526.367,07		
R-Art.26 Desarraigo		42.584,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.405,85		
R-Art19 Adicpresentismo		18.585,14		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		526.367,07		
R-Art.26 Desarraigo		42.584,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.405,85		
R-Art19 Adicpresentismo		18.585,14		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-3.730,42		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.225,85		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		83.834,24		
Hs Extras 100%	6.00	145.296,84		
R-Hs Extras 100%		1.996,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Lic. por Estudios/Exame		4.476,51		
R-Pago de Vacaciones		62.671,02		
S.A.C.		2.628.470,19		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			24.394,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,95	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-3.730,42		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.225,85		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		83.834,24		
Hs Extras 100%	6.00	145.296,84		
R-Hs Extras 100%		1.996,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Lic. por Estudios/Exame		4.476,51		
R-Pago de Vacaciones		62.671,02		
S.A.C.		2.628.470,19		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			24.394,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,95	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			215.789,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.786,32	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			196.993,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				412.420,18
	TOTALES	7.320.327,05	1.675.789,97	1.280.962,02
				7.715.155,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			215.789,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.786,32	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			196.993,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				412.420,18
	TOTALES	7.320.327,05	1.675.789,97	1.280.962,02
				7.715.155,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		531.210,30		
R-Art.26 Desarraigo		55.916,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	223.788,47		
R-Art19 Adicpresentismo		23.254,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.510,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		531.210,30		
R-Art.26 Desarraigo		55.916,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	223.788,47		
R-Art19 Adicpresentismo		23.254,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.510,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.480,66		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
Hs Extras 100%	7.00	169.512,98		
R-Hs Extras 100%		4.990,10		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		61.776,79		
S.A.C.		2.702.323,26		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		40.546,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			210.811,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			147.602,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.480,66		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%	4.00	147.500,44		
Hs Extras 100%	7.00	169.512,98		
R-Hs Extras 100%		4.990,10		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
R-Pago de Vacaciones		61.776,79		
S.A.C.		2.702.323,26		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		40.546,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			210.811,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			147.602,63	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			174.262,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				491.475,02
R-Impuesto a las Ganancia				8.862,22
TOTALES		7.302.386,69	1.673.539,39	1.350.879,08
				7.625.047,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL CUARENTA 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			174.262,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				491.475,02
R-Impuesto a las Ganancia				8.862,22
TOTALES		7.302.386,69	1.673.539,39	1.350.879,08
				7.625.047,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		468.248,32		
R-Art.26 Desarraigo		45.178,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.005,48		
R-Art19 Adicpresentismo		19.169,08		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.845,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		468.248,32		
R-Art.26 Desarraigo		45.178,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.005,48		
R-Art19 Adicpresentismo		19.169,08		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.845,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-105.383,20		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	44.00	799.132,84		
R-Horas extras al 50%		92.816,48		
R-Hs Extras 100%		5.988,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		126.459,84		
S.A.C.		3.112.544,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			23.711,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			217.920,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			129.634,37	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			203.383,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-105.383,20		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	44.00	799.132,84		
R-Horas extras al 50%		92.816,48		
R-Hs Extras 100%		5.988,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		126.459,84		
S.A.C.		3.112.544,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			23.711,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			217.920,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			129.634,37	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			203.383,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				537.230,74
R-Cuota Alimentaria				11.773,44
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				704.057,13
R-Impuesto a las Ganancia				8.978,41
TOTALES		7.446.557,96	1.668.459,58	2.130.581,54
				6.984.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				537.230,74
R-Cuota Alimentaria				11.773,44
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				704.057,13
R-Impuesto a las Ganancia				8.978,41
TOTALES		7.446.557,96	1.668.459,58	2.130.581,54
				6.984.436,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		44.180,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.466,85		
R-Art19 Adicpresentismo		19.109,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.845,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		44.180,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.466,85		
R-Art19 Adicpresentismo		19.109,19		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.845,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-105.196,91		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		92.816,48		
R-Hs Extras 100%		998,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		126.236,29		
S.A.C.		3.038.216,45		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			23.711,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.651,74	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			126.112,37	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			140.303,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-105.196,91		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		92.816,48		
R-Hs Extras 100%		998,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		126.236,29		
S.A.C.		3.038.216,45		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			23.711,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.651,74	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			126.112,37	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			140.303,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				741.003,02
R-Impuesto a las Ganancia				8.922,31
TOTALES		7.550.962,35	1.413.480,82	1.618.467,17
				7.345.976,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				741.003,02
R-Impuesto a las Ganancia				8.922,31
TOTALES		7.550.962,35	1.413.480,82	1.618.467,17
				7.345.976,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		395.599,88		
R-Art.26 Desarraigo		39.789,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.254,32		
R-Art19 Adicpresentismo		17.575,90		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		1.745,40		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		395.599,88		
R-Art.26 Desarraigo		39.789,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.254,32		
R-Art19 Adicpresentismo		17.575,90		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		25.414,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Descuento Licencias	2.00	-171.670,18		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.402,43		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
R-Horas extras al 50%		71.857,92		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	245.281,34		
R-Pago de Vacaciones		122.882,92		
S.A.C.		2.422.654,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		93.054,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			21.782,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.744,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			131.268,83	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			102.570,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Alimentaria				1.062.994,82
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Descuento Licencias	2.00	-171.670,18		
R-Dto. Días de Vacaciones		-102.402,43		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
R-Horas extras al 50%		71.857,92		
R-Hs Feriado Trabajado		47.904,96		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	245.281,34		
R-Pago de Vacaciones		122.882,92		
S.A.C.		2.422.654,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		93.054,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			21.782,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.744,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			131.268,83	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			102.570,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Alimentaria				1.062.994,82
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Alimentaria				-1.074,98
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				394.985,18
R-Impuesto a las Ganancia				6.323,42
TOTALES		6.077.318,50	1.421.119,76	2.331.770,26
				5.166.668,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Alimentaria				-1.074,98
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				394.985,18
R-Impuesto a las Ganancia				6.323,42
TOTALES		6.077.318,50	1.421.119,76	2.331.770,26
				5.166.668,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.785.358,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
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		
R-Art.26 Desarraigo		-24.850,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	168.093,95		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.785.358,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
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		
R-Art.26 Desarraigo		-24.850,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	168.093,95		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		13.830,40		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	199.240,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		15.990,00		
R-Descuento Licencias		828,34		
R-Dto. Días de Vacaciones		-61.744,01		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		-828,34		
R-Pago de Vacaciones		74.092,74		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
S.A.C.		2.054.633,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.414.953,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.414.953,80		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		13.830,40		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	199.240,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		15.990,00		
R-Descuento Licencias		828,34		
R-Dto. Días de Vacaciones		-61.744,01		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		-828,34		
R-Pago de Vacaciones		74.092,74		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
S.A.C.		2.054.633,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.414.953,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.414.953,80		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			241,52	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			167.538,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			106.212,99	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		185.317,00	
Aporte INSSJP				150.011,17
Aporte O.Social				150.011,17
Aporte SIJP	1.00			550.040,98
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				483,03
TOTALES		5.862.543,93	1.364.400,42	868.546,35
				6.358.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			241,52	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			167.538,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			106.212,99	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		185.317,00	
Aporte INSSJP				150.011,17
Aporte O.Social				150.011,17
Aporte SIJP	1.00			550.040,98
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				483,03
TOTALES		5.862.543,93	1.364.400,42	868.546,35
				6.358.398,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/06/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2011		2.301.431,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		95.112,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		190.224,00		
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	162.367,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.436,25		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.301.431,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		95.112,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		190.224,00		
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	162.367,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.436,25		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	138.00	687.378,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		40.590,00		
R-Descuento Licencias		-28.957,36		
R-Dto. Días de Vacaciones		-50.887,34		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		30.126,56		
R-Pago de Vacaciones		61.064,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.930.892,69		
Disposición SSRL 40/2017		487.379,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.218.449,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.705.829,00		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.218,12	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			95.473,89	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	138.00	687.378,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		40.590,00		
R-Descuento Licencias		-28.957,36		
R-Dto. Días de Vacaciones		-50.887,34		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		30.126,56		
R-Pago de Vacaciones		61.064,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		1.930.892,69		
Disposición SSRL 40/2017		487.379,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.218.449,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.705.829,00		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.218,12	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			95.473,89	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		134.106,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
TOTALES		5.616.049,37	1.294.888,45	850.541,82
				6.060.396,00

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		134.106,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
TOTALES		5.616.049,37	1.294.888,45	850.541,82
				6.060.396,00

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		22.739,18		
R-Art.26 Desarraigo		21.092,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.857,73		
R-Art19 Adicpresentismo		19.178,63		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.100,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		3.490,80		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		22.739,18		
R-Art.26 Desarraigo		21.092,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.857,73		
R-Art19 Adicpresentismo		19.178,63		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.100,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		12.707,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.528,58		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		92.067,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		63.034,30		
S.A.C.		2.599.673,10		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			17.321,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			210.276,38	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.528,58		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Horas extras al 50%		92.067,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Pago de Vacaciones		63.034,30		
S.A.C.		2.599.673,10		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			17.321,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			210.276,38	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			126.340,64	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			194.394,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				510.254,36
R-Impuesto a las Ganancia				7.193,52
TOTALES		7.144.352,80	1.673.160,90	1.367.989,70
				7.449.524,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			126.340,64	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			194.394,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				510.254,36
R-Impuesto a las Ganancia				7.193,52
TOTALES		7.144.352,80	1.673.160,90	1.367.989,70
				7.449.524,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
S.A.C.		2.114.562,28		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				511.357,08
	TOTALES	6.106.095,28	0,64	1.361.898,92
				4.744.197,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
S.A.C.		2.114.562,28		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				511.357,08
	TOTALES	6.106.095,28	0,64	1.361.898,92
				4.744.197,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.143.719,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		177.078,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		3.605,58		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	145.798,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.952,78		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.143.719,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		177.078,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		3.605,58		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	145.798,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.952,78		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		27.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-67.790,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Pago de Vacaciones		81.348,53		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
S.A.C.		1.887.141,09		
Disposición SSRL 40/2017		477.355,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.193.389,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.670.745,65		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			8.307,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,28	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		27.880,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-67.790,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Pago de Vacaciones		81.348,53		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
S.A.C.		1.887.141,09		
Disposición SSRL 40/2017		477.355,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.193.389,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.670.745,65		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			8.307,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,28	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			148.467,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			88.087,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		131.309,00	
Aporte INSSJP				149.821,95
Aporte O.Social				149.821,95
Aporte SIJP	1.00			549.347,16
Cuota Sindical	4.00			208.539,08
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		5.213.477,09	1.274.871,05	1.057.530,14
				5.430.818,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			148.467,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			88.087,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		131.309,00	
Aporte INSSJP				149.821,95
Aporte O.Social				149.821,95
Aporte SIJP	1.00			549.347,16
Cuota Sindical	4.00			208.539,08
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		5.213.477,09	1.274.871,05	1.057.530,14
				5.430.818,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		4.602.151,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
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	268.856,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.018,35		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		4.602.151,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
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	268.856,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.018,35		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		32.800,00		
R-Descuento Licencias		-14.219,44		
R-Dto. Días de Vacaciones		-199.132,83		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Licencia por Enfermedad		14.425,20		
R-Pago de Vacaciones		238.959,40		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
S.A.C.		3.569.028,07		
Disposición SSRL 40/2017		924.611,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.311.529,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.236.140,87		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.780,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		5.330,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
R-Art27b Adic. Disponibil		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		32.800,00		
R-Descuento Licencias		-14.219,44		
R-Dto. Días de Vacaciones		-199.132,83		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Licencia por Enfermedad		14.425,20		
R-Pago de Vacaciones		238.959,40		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
S.A.C.		3.569.028,07		
Disposición SSRL 40/2017		924.611,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.311.529,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.236.140,87		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.780,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Junio 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 10m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.809,89	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			276.450,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			168.733,24	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		231.045,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				153.508,10
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				279.619,77
R-Impuesto a las Ganancia				12.358,70
TOTALES		9.720.366,67	1.727.518,74	1.314.028,41
				10.133.857,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			139.809,89	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			276.450,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			168.733,24	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		231.045,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				153.508,10
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				279.619,77
R-Impuesto a las Ganancia				12.358,70
TOTALES		9.720.366,67	1.727.518,74	1.314.028,41
				10.133.857,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
A Cuenta Futuros Aumentos		129.749,00		
R-A Cuenta Futuros Aument		5.349,00		
R-A Cuenta Futuros Aument		5.349,00		
Art.47 Desarraigo		254.472,72		
R-Art.47 Desarraigo		34.459,52		
Art15 Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Art15 Antigüedad		5.330,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.150,28		
R-Art19 Adicpresentismo		15.153,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art52 Horas De Viaje		1.640,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-169.032,24		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.123,45		
Horas extras al 50%	40.00	461.193,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
A Cuenta Futuros Aumentos		129.749,00		
R-A Cuenta Futuros Aument		5.349,00		
R-A Cuenta Futuros Aument		5.349,00		
Art.47 Desarraigo		254.472,72		
R-Art.47 Desarraigo		34.459,52		
Art15 Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Art15 Antigüedad		5.330,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.150,28		
R-Art19 Adicpresentismo		15.153,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art52 Horas De Viaje		1.640,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-169.032,24		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.123,45		
Horas extras al 50%	40.00	461.193,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	102.898,56		
R-Hs Extras 100%		2.523,52		
R-Hs Feriado Trabajado		15.141,12		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	3.00	300.605,64		
R-Pago de Vacaciones		78.148,14		
S.A.C.		2.034.281,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		155.050,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		48.733,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.069,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			94.640,10	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			108.397,00	
Aporte INSSJP	1.00			130.408,81
Aporte O.Social				130.408,81
Aporte SIJP	1.00			478.165,64
Impuesto a las Ganancias				195.643,70
R-Impuesto a las Ganancia				4.171,29
	TOTALES	4.713.512,41	1.438.589,84	938.798,25
				5.213.304,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 2025		Plta Piquirenda

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Junio 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 9m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	102.898,56		
R-Hs Extras 100%		2.523,52		
R-Hs Feriado Trabajado		15.141,12		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	3.00	300.605,64		
R-Pago de Vacaciones		78.148,14		
S.A.C.		2.034.281,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		155.050,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		48.733,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.069,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			94.640,10	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			108.397,00	
Aporte INSSJP	1.00			130.408,81
Aporte O.Social				130.408,81
Aporte SIJP	1.00			478.165,64
Impuesto a las Ganancias				195.643,70
R-Impuesto a las Ganancia				4.171,29
	TOTALES	4.713.512,41	1.438.589,84	938.798,25
				5.213.304,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/06/ 2025		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 3m	01/04/2013		5.475.166,00

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	382.068,26		
R-Acta 03/2023		196.931,00		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		452.102,00		
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	6.00	377.596,56		
R-Activación de Guardia		48.634,72		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 3m	01/04/2013		5.475.166,00

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	382.068,26		
R-Acta 03/2023		196.931,00		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		452.102,00		
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	6.00	377.596,56		
R-Activación de Guardia		48.634,72		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 3m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art.26 Desarraigo		-85.576,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		148.466,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	333.543,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.541,22		
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
R-Art20 Antigüedad		4.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.640,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-227.455,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		272.946,17		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		5.353.947,24		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 3m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art.26 Desarraigo		-85.576,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		148.466,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	333.543,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		47.541,22		
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
R-Art20 Antigüedad		4.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.640,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-227.455,14		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		272.946,17		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		5.353.947,24		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 3m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		1.309.229,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.273.073,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.582.302,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			30.784,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			342.011,15	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 9 Jun-2025			377.264,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			288.363,13	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		374.198,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				684.022,30
R-Impuesto a las Ganancia				19.863,75
TOTALES		13.319.581,08	2.528.447,79	1.554.427,87
				14.293.601,00

Son pesos: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 3m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		1.309.229,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.273.073,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.582.302,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			30.784,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			342.011,15	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 9 Jun-2025			377.264,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			288.363,13	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		374.198,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				684.022,30
R-Impuesto a las Ganancia				19.863,75
TOTALES		13.319.581,08	2.528.447,79	1.554.427,87
				14.293.601,00

Son pesos: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.365.117,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		138.965,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		277.930,00		
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		8.227,90		
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	199.612,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.867,30		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.365.117,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		138.965,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		277.930,00		
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		8.227,90		
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	199.612,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.867,30		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		4.510,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	378.556,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		31.160,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-144.369,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		173.243,12		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.843.638,13		
Disposición SSRL 40/2017		697.999,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.744.998,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.442.997,77		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.780,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			27.646,95	
Redondeo			0,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		4.510,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	378.556,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		31.160,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-144.369,26		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones		173.243,12		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.843.638,13		
Disposición SSRL 40/2017		697.999,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.744.998,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.442.997,77		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.780,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			27.646,95	
Redondeo			0,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			211.064,89	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			125.755,75	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		173.891,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				55.293,89
R-Impuesto a las Ganancia				6.752,52
TOTALES		7.421.521,06	1.449.839,19	912.588,25
				7.958.772,00

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			211.064,89	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			125.755,75	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		173.891,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				55.293,89
R-Impuesto a las Ganancia				6.752,52
TOTALES		7.421.521,06	1.449.839,19	912.588,25
				7.958.772,00

Son pesos: SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2014		3.304.846,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		272.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.00	83.642,88		
R-Activación de Guardia	2.00	80.753,88		
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	116.946,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	10/01/2014		3.304.846,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		272.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.00	83.642,88		
R-Activación de Guardia	2.00	80.753,88		
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	116.946,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 6m	10/01/2014		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art56 Antigüedad		4.510,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		12.095,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.778,00		
R-Pago de Vacaciones		72.933,60		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		657.932,86		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.319.294,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.644.832,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.302.765,02		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.840,98	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2014		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art56 Antigüedad		4.510,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		12.095,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.778,00		
R-Pago de Vacaciones		72.933,60		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		657.932,86		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.319.294,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.644.832,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.302.765,02		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.840,98	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2014		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			197.552,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.553,44	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		201.532,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				21.681,95
TOTALES		7.006.101,22	1.432.179,65	1.025.731,87
				7.412.549,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2014		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			197.552,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.553,44	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		201.532,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				21.681,95
TOTALES		7.006.101,22	1.432.179,65	1.025.731,87
				7.412.549,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 6m	23/01/2014		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.361,83		
R-Adicional Acta 08/18		67.375,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art18 Antigüedad		4.510,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.588,76		
R-Art20 Adicpresentismo		33.493,05		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.845,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-84.876,91		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	23/01/2014		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.361,83		
R-Adicional Acta 08/18		67.375,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art18 Antigüedad		4.510,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.588,76		
R-Art20 Adicpresentismo		33.493,05		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.845,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-84.876,91		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	23/01/2014		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	887.297,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	218.543,08		
Hs Extras 100%	2.00	45.502,44		
R-Hs Extras 100%		6.801,30		
R-Hs Feriado Trabajado		90.087,84		
R-Pago de Vacaciones		101.852,29		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.974.945,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		44.260,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 4 Jun-2025			204.533,28	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			147.690,48	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.160,00	
Aporte INSSJP	1.00			143.706,32
Aporte O.Social				143.706,32
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	23/01/2014		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	887.297,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	218.543,08		
Hs Extras 100%	2.00	45.502,44		
R-Hs Extras 100%		6.801,30		
R-Hs Feriado Trabajado		90.087,84		
R-Pago de Vacaciones		101.852,29		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.974.945,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		44.260,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 4 Jun-2025			204.533,28	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			147.690,48	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.160,00	
Aporte INSSJP	1.00			143.706,32
Aporte O.Social				143.706,32
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	23/01/2014		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			526.923,21
Impuesto a las Ganancias				594.631,99
R-Impuesto a las Ganancia				9.188,45
	TOTALES	7.392.099,55	1.668.909,74	1.418.156,29
				7.642.853,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	23/01/2014		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			526.923,21
Impuesto a las Ganancias				594.631,99
R-Impuesto a las Ganancia				9.188,45
	TOTALES	7.392.099,55	1.668.909,74	1.418.156,29
				7.642.853,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Art.47 Desarraigo		279.100,36		
R-Art.47 Desarraigo		20.340,08		
R-Art.47 Desarraigo		12.501,11		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art15 Antigüedad		4.510,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.512,02		
R-Art19 Adicpresentismo		13.789,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art52 Horas De Viaje		2.460,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-59.286,16		
Horas extras al 50%	52.00	539.010,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	92.481,56		
Hs Extras 100%	4.00	55.283,12		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Art.47 Desarraigo		279.100,36		
R-Art.47 Desarraigo		20.340,08		
R-Art.47 Desarraigo		12.501,11		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art15 Antigüedad		4.510,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	125.512,02		
R-Art19 Adicpresentismo		13.789,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art52 Horas De Viaje		2.460,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-59.286,16		
Horas extras al 50%	52.00	539.010,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	92.481,56		
Hs Extras 100%	4.00	55.283,12		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		5.668,80		
R-Hs Feriado Trabajado		13.605,12		
R-Pago de Vacaciones		71.143,40		
S.A.C.		1.884.264,53		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		48.733,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.754,75	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			85.176,22	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			106.117,00	
Aporte INSSJP	1.00			126.542,16
Aporte O.Social				126.542,16
Aporte SIJP	1.00			463.987,93
Cuota Alimentaria				1.516.655,14
R-Cuota Alimentaria				-910,08
Impuesto a las Ganancias				133.065,04
R-Impuesto a las Ganancia				3.033,60
	TOTALES	4.434.607,49	1.471.046,46	2.368.915,95
				3.536.738,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		5.668,80		
R-Hs Feriado Trabajado		13.605,12		
R-Pago de Vacaciones		71.143,40		
S.A.C.		1.884.264,53		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		48.733,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.754,75	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			85.176,22	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			106.117,00	
Aporte INSSJP	1.00			126.542,16
Aporte O.Social				126.542,16
Aporte SIJP	1.00			463.987,93
Cuota Alimentaria				1.516.655,14
R-Cuota Alimentaria				-910,08
Impuesto a las Ganancias				133.065,04
R-Impuesto a las Ganancia				3.033,60
	TOTALES	4.434.607,49	1.471.046,46	2.368.915,95
				3.536.738,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		64.548,52		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		434.255,97		
R-Art.26 Desarraigo		32.449,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.368,64		
R-Art19 Adicpresentismo		14.192,80		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.870,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.274,45		
Guardia	1.00	194.412,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		64.548,52		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		434.255,97		
R-Art.26 Desarraigo		32.449,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.368,64		
R-Art19 Adicpresentismo		14.192,80		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.870,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.274,45		
Guardia	1.00	194.412,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	755.423,24		
R-Horas extras al 50%		57.493,44		
Hs Extras 100%	16.00	309.917,12		
R-Hs Extras 100%		13.574,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.437,84		
R-Hs Feriado Trabajado		2.395,56		
R-Pago de Vacaciones		102.329,34		
S.A.C.		2.711.255,45		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
R-Disposición SSRL 40/201		29.657,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			28.212,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			198.657,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			84.312,52	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	755.423,24		
R-Horas extras al 50%		57.493,44		
Hs Extras 100%	16.00	309.917,12		
R-Hs Extras 100%		13.574,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.437,84		
R-Hs Feriado Trabajado		2.395,56		
R-Pago de Vacaciones		102.329,34		
S.A.C.		2.711.255,45		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
R-Disposición SSRL 40/201		29.657,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			28.212,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			198.657,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			84.312,52	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			178.824,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				437.843,10
R-Impuesto a las Ganancia				6.720,66
TOTALES		6.691.492,40	1.605.832,20	1.295.105,60
				7.002.219,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			178.824,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				437.843,10
R-Impuesto a las Ganancia				6.720,66
TOTALES		6.691.492,40	1.605.832,20	1.295.105,60
				7.002.219,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		64.548,52		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		420.697,10		
R-Art.26 Desarraigo		45.987,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.298,40		
R-Art19 Adicpresentismo		17.965,93		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.572,56		
Guardia	1.00	194.412,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		64.548,52		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		420.697,10		
R-Art.26 Desarraigo		45.987,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
R-Art.42 Adic.Turno A		10.650,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.298,40		
R-Art19 Adicpresentismo		17.965,93		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Art55b Adic Disponibil		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-85.572,56		
Guardia	1.00	194.412,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	54.00	784.477,98		
R-Horas extras al 50%	4.00	106.020,68		
Hs Extras 100%	11.00	213.068,02		
R-Hs Extras 100%		32.739,32		
R-Hs Feriado Trabajado		34.336,36		
R-Pago de Vacaciones		102.687,08		
S.A.C.		3.025.873,60		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
R-Disposición SSRL 40/201		29.657,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		170.599,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		43.078,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			197.314,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			107.565,67	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			152.424,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	54.00	784.477,98		
R-Horas extras al 50%	4.00	106.020,68		
Hs Extras 100%	11.00	213.068,02		
R-Hs Extras 100%		32.739,32		
R-Hs Feriado Trabajado		34.336,36		
R-Pago de Vacaciones		102.687,08		
S.A.C.		3.025.873,60		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
R-Disposición SSRL 40/201		29.657,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-14.828,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		170.599,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		43.078,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			197.314,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			107.565,67	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			152.424,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				443.904,24
R-Impuesto a las Ganancia				7.412,40
	TOTALES	6.811.072,87	1.569.681,61	1.379.858,48
				7.000.896,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				443.904,24
R-Impuesto a las Ganancia				7.412,40
	TOTALES	6.811.072,87	1.569.681,61	1.379.858,48
				7.000.896,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 9m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	10.00	49.810,00		
R-Antigüedad		4.100,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		396.371,44		
R-Art.26 Desarraigo		44.270,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.116,38		
R-Art19 Adicpresentismo		19.212,50		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.508,51		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	785.760,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 9m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	10.00	49.810,00		
R-Antigüedad		4.100,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		396.371,44		
R-Art.26 Desarraigo		44.270,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.116,38		
R-Art19 Adicpresentismo		19.212,50		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.508,51		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	785.760,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 9m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	122.738,12		
Hs Extras 100%	1.00	20.147,70		
R-Hs Extras 100%		1.661,20		
R-Hs Feriado Trabajado		39.868,80		
R-Pago de Vacaciones		72.610,21		
S.A.C.		2.378.663,97		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		43.102,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			174.534,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			121.785,54	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			141.979,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	122.738,12		
Hs Extras 100%	1.00	20.147,70		
R-Hs Extras 100%		1.661,20		
R-Hs Feriado Trabajado		39.868,80		
R-Pago de Vacaciones		72.610,21		
S.A.C.		2.378.663,97		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		43.102,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			174.534,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			121.785,54	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			141.979,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				198.921,18
R-Impuesto a las Ganancia				5.265,46
TOTALES		6.012.191,59	1.581.718,89	1.054.728,48
				6.539.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 9m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				198.921,18
R-Impuesto a las Ganancia				5.265,46
TOTALES		6.012.191,59	1.581.718,89	1.054.728,48
				6.539.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 6m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Adicional Impuesto		434.587,79		
Art.47 Desarraigo		159.245,40		
R-Art.47 Desarraigo		13.129,10		
Art15 Antigüedad	10.00	49.810,00		
R-Art15 Antigüedad		4.100,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Ayuda Economica		1.490.000,00		
Reserva de Puesto	30.00	-1.398.134,40		
R-Reserva de Puesto		-114.758,64		
Aj asig Vian Compl No Rem			-898.700,00	
Aj. SNR convenio			-173.288,06	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			86.644,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			86.644,03	
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Adicional Impuesto		434.587,79		
Art.47 Desarraigo		159.245,40		
R-Art.47 Desarraigo		13.129,10		
Art15 Antigüedad	10.00	49.810,00		
R-Art15 Antigüedad		4.100,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Ayuda Economica		1.490.000,00		
Reserva de Puesto	30.00	-1.398.134,40		
R-Reserva de Puesto		-114.758,64		
Aj asig Vian Compl No Rem			-898.700,00	
Aj. SNR convenio			-173.288,06	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			86.644,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			86.644,03	
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				57.737,63
Aporte O.Social				57.737,63
Aporte SIJP				211.704,66
	TOTALES	1.924.587,79	0,13	327.179,92
				1.597.408,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				57.737,63
Aporte O.Social				57.737,63
Aporte SIJP				211.704,66
	TOTALES	1.924.587,79	0,13	327.179,92
				1.597.408,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/06/ 2025		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2015		3.010.276,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		124.105,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		248.210,00		
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	44.829,00		
R-Art3 Antiguedad		3.690,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art4 Premio Presentismo		8.084,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 2025		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2015		3.010.276,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		124.105,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		248.210,00		
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	44.829,00		
R-Art3 Antiguedad		3.690,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art4 Premio Presentismo		8.084,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 2025		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-88.165,00		
R-Pago de Vacaciones		105.798,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
S.A.C.		1.810.169,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.305.824,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.305.824,61		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
R-Adic Exped 1213932/07			9.644,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		157.657,25	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			12.999,20	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			41.101,63	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			157.137,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			102.832,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		141.317,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-88.165,00		
R-Pago de Vacaciones		105.798,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
S.A.C.		1.810.169,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.305.824,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.305.824,61		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
R-Adic Exped 1213932/07			9.644,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		157.657,25	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			12.999,20	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			41.101,63	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			157.137,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			102.832,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		141.317,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				82.203,25
R-Impuesto a las Ganancia				4.674,79
TOTALES		5.240.931,43	1.647.920,45	937.419,88
				5.951.432,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				82.203,25
R-Impuesto a las Ganancia				4.674,79
TOTALES		5.240.931,43	1.647.920,45	937.419,88
				5.951.432,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	450.572,39		
R-Adicional Acta 08/18		25.154,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	9.00	44.829,00		
R-Art18 Antigüedad		3.690,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.567,90		
R-Art20 Adicpresentismo		17.983,69		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.025,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.108,62		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	450.572,39		
R-Adicional Acta 08/18		25.154,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	9.00	44.829,00		
R-Art18 Antigüedad		3.690,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.567,90		
R-Art20 Adicpresentismo		17.983,69		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.025,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-73.108,62		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	121.436,00		
Horas extras al 50%	52.00	903.815,12		
R-Horas extras al 50%		15.059,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.096,88		
R-Pago de Vacaciones		87.730,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.317.610,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			4.473,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.975,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			193.601,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			78.151,60	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			191.732,00	
Aporte INSSJP	1.00			148.155,95
Aporte O.Social	1.00			148.155,95
Aporte SIJP	1.00			543.238,46
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	121.436,00		
Horas extras al 50%	52.00	903.815,12		
R-Horas extras al 50%		15.059,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.096,88		
R-Pago de Vacaciones		87.730,34		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.317.610,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			4.473,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			15.975,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			193.601,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			78.151,60	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			191.732,00	
Aporte INSSJP	1.00			148.155,95
Aporte O.Social	1.00			148.155,95
Aporte SIJP	1.00			543.238,46
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				153.508,10
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				411.779,27
R-Impuesto a las Ganancia				5.513,10
TOTALES		6.596.738,69	1.599.703,14	1.458.350,83
				6.738.091,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				153.508,10
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				411.779,27
R-Impuesto a las Ganancia				5.513,10
TOTALES		6.596.738,69	1.599.703,14	1.458.350,83
				6.738.091,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Art.47 Desarraigo		270.671,86		
R-Art.47 Desarraigo		22.269,16		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
R-Art15 Antigüedad		3.690,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.551,82		
R-Art19 Adicpresentismo		10.139,38		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art52 Horas De Viaje		1.640,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.221,04		
Horas extras al 50%	52.00	534.693,12		
R-Horas extras al 50%		43.860,96		
Hs Extras 100%	2.00	27.420,16		
R-Hs Extras 100%		2.249,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	164.520,96		
R-Hs Feriado Trabajado		13.495,68		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Art.47 Desarraigo		270.671,86		
R-Art.47 Desarraigo		22.269,16		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
R-Art15 Antigüedad		3.690,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.551,82		
R-Art19 Adicpresentismo		10.139,38		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art52 Horas De Viaje		1.640,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.221,04		
Horas extras al 50%	52.00	534.693,12		
R-Horas extras al 50%		43.860,96		
Hs Extras 100%	2.00	27.420,16		
R-Hs Extras 100%		2.249,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	164.520,96		
R-Hs Feriado Trabajado		13.495,68		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		51.865,25		
S.A.C.		1.547.023,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			27.477,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		330.777,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.163,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			78.161,82	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			112.183,00	
Aporte INSSJP	1.00			123.756,94
Aporte O.Social				123.756,94
Aporte SIJP	1.00			453.775,44
Impuesto a las Ganancias				63.861,22
R-Impuesto a las Ganancia				1.591,22
TOTALES		4.125.231,29	1.788.532,47	766.741,76
				5.147.022,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		51.865,25		
S.A.C.		1.547.023,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			27.477,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		330.777,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.163,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			78.161,82	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			112.183,00	
Aporte INSSJP	1.00			123.756,94
Aporte O.Social				123.756,94
Aporte SIJP	1.00			453.775,44
Impuesto a las Ganancias				63.861,22
R-Impuesto a las Ganancia				1.591,22
TOTALES		4.125.231,29	1.788.532,47	766.741,76
				5.147.022,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.600.486,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		107.211,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		214.422,00		
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	44.829,00		
R-Art3 Antiguedad		3.690,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art4 Premio Presentismo		4.042,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 2025		Tartagal

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.600.486,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		107.211,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		214.422,00		
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	44.829,00		
R-Art3 Antiguedad		3.690,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art4 Premio Presentismo		4.042,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 2025		Tartagal

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art4 Premio Presentismo		4.042,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-76.339,20		
R-Pago de Vacaciones		91.607,04		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
S.A.C.		1.599.083,91		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.142.158,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.142.158,73		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
R-Adic Exped 1213932/07			9.644,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.167,75	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			11.309,80	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.573,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.896,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			89.924,06	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		123.577,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.517,09
Aporte O.Social				137.517,09
Aporte SIJP	1.00			504.229,30
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art4 Premio Presentismo		4.042,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-76.339,20		
R-Pago de Vacaciones		91.607,04		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
S.A.C.		1.599.083,91		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.142.158,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.142.158,73		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
R-Adic Exped 1213932/07			9.644,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.167,75	
R-Art.1° Inc.B Res1123/09			11.309,80	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.573,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.896,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			89.924,06	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		123.577,00	
Aporte INSSJP	1.00			137.517,09
Aporte O.Social				137.517,09
Aporte SIJP	1.00			504.229,30
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				29.146,80
R-Impuesto a las Ganancia				2.100,06
TOTALES		4.583.902,75	1.549.323,59	810.510,34
				5.322.716,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 2025		Tartagal

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
Junio 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 7m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				29.146,80
R-Impuesto a las Ganancia				2.100,06
TOTALES		4.583.902,75	1.549.323,59	810.510,34
				5.322.716,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Art.47 Desarraigo		274.683,82		
R-Art.47 Desarraigo		113.437,61		
R-Art.47 Desarraigo		11.298,90		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
R-Art15 Antigüedad		3.280,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.961,92		
R-Art19 Adicpresentismo		46.942,97		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art52 Horas De Viaje		2.460,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.192,56		
Horas extras al 50%	52.00	532.535,12		
R-Horas extras al 50%	52.00	554.376,68		
Hs Extras 100%	4.00	54.618,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 2025		Macueta

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 9m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		61.545,54		
Art.47 Desarraigo		274.683,82		
R-Art.47 Desarraigo		113.437,61		
R-Art.47 Desarraigo		11.298,90		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
R-Art15 Antigüedad		3.280,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.961,92		
R-Art19 Adicpresentismo		46.942,97		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art33 Bono Paz Social		16.696,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art52 Horas De Viaje		2.460,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art54 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Art54 Incb Adicdisponib		4.822,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.192,56		
Horas extras al 50%	52.00	532.535,12		
R-Horas extras al 50%	52.00	554.376,68		
Hs Extras 100%	4.00	54.618,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 2025		Macueta

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 9m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		4.480,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	163.856,88		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	170.577,36		
R-Pago de Vacaciones		51.831,07		
S.A.C.		1.695.958,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			27.477,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		330.777,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			129.644,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			78.766,19	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			112.872,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				193.697,05
R-Impuesto a las Ganancia				2.207,98
TOTALES		5.120.387,87	1.795.308,00	1.046.446,87
				5.869.249,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 2025		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		4.480,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	163.856,88		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	170.577,36		
R-Pago de Vacaciones		51.831,07		
S.A.C.		1.695.958,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			27.477,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		330.777,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			129.644,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			78.766,19	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			112.872,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				193.697,05
R-Impuesto a las Ganancia				2.207,98
TOTALES		5.120.387,87	1.795.308,00	1.046.446,87
				5.869.249,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/06/ 2025		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 4m	01/03/2017		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	454.011,70		
R-Adicional Acta 08/18		67.122,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	8.00	39.848,00		
R-Art18 Antigüedad		3.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.303,65		
R-Art20 Adicpresentismo		33.358,67		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.845,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.388,45		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	454.011,70		
R-Adicional Acta 08/18		67.122,17		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	8.00	39.848,00		
R-Art18 Antigüedad		3.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.303,65		
R-Art20 Adicpresentismo		33.358,67		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.845,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.388,45		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	880.822,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	217.533,08		
Hs Extras 100%	2.00	45.170,36		
R-Hs Extras 100%		7.776,16		
R-Hs Feriado Trabajado		89.760,00		
R-Pago de Vacaciones		61.666,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.719.743,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		40.426,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			196.055,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			146.736,56	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			169.377,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.802,00
Aporte O.Social				145.802,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	880.822,28		
R-Horas extras al 50%	4.00	217.533,08		
Hs Extras 100%	2.00	45.170,36		
R-Hs Extras 100%		7.776,16		
R-Hs Feriado Trabajado		89.760,00		
R-Pago de Vacaciones		61.666,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.719.743,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		40.426,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			196.055,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			146.736,56	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			169.377,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.802,00
Aporte O.Social				145.802,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			534.607,34
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				524.497,35
R-Impuesto a las Ganancia				8.883,85
TOTALES		7.100.833,65	1.652.860,89	1.437.592,54
				7.316.102,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2017		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			534.607,34
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				524.497,35
R-Impuesto a las Ganancia				8.883,85
TOTALES		7.100.833,65	1.652.860,89	1.437.592,54
				7.316.102,00

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
R-Adicional Wellness		162.140,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Antigüedad		2.870,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.087,26		
R-Art19 Adicpresentismo		8.623,76		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	43.00	214.183,00		
R-Art23 Horas De Viaje		11.480,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-83.410,32		
R-Hs Extras 100%		11.755,52		
R-Pago de Vacaciones		100.092,38		
S.A.C.		2.348.569,77		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
R-Adicional Wellness		162.140,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Antigüedad		2.870,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.087,26		
R-Art19 Adicpresentismo		8.623,76		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	43.00	214.183,00		
R-Art23 Horas De Viaje		11.480,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-83.410,32		
R-Hs Extras 100%		11.755,52		
R-Pago de Vacaciones		100.092,38		
S.A.C.		2.348.569,77		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			7.668,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 9 Jun-2025			187.265,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			114.749,40	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			161.939,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				353.725,10
R-Impuesto a las Ganancia				7.213,86
TOTALES		6.588.056,66	1.370.322,12	1.211.480,78
				6.746.898,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			7.668,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 9 Jun-2025			187.265,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			114.749,40	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			161.939,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				353.725,10
R-Impuesto a las Ganancia				7.213,86
TOTALES		6.588.056,66	1.370.322,12	1.211.480,78
				6.746.898,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
R-Adicional Wellness		162.140,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Antigüedad		2.870,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.236,28		
R-Art19 Adicpresentismo		8.340,86		
R-Art23 Horas De Viaje		6.765,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-103.036,28		
R-Hs Extras 100%		13.224,96		
R-Pago de Vacaciones		123.643,53		
S.A.C.		2.388.581,05		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
R-Adicional Wellness		162.140,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Antigüedad		2.870,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.236,28		
R-Art19 Adicpresentismo		8.340,86		
R-Art23 Horas De Viaje		6.765,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-103.036,28		
R-Hs Extras 100%		13.224,96		
R-Pago de Vacaciones		123.643,53		
S.A.C.		2.388.581,05		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			181.654,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			112.215,07	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			160.197,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.970,33
Aporte O.Social				149.970,33
Aporte SIJP	1.00			549.891,22
Impuesto a las Ganancias				366.875,74
R-Impuesto a las Ganancia				7.249,71
TOTALES		6.398.492,69	1.362.352,64	1.223.957,33
				6.536.888,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			181.654,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			112.215,07	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			160.197,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.970,33
Aporte O.Social				149.970,33
Aporte SIJP	1.00			549.891,22
Impuesto a las Ganancias				366.875,74
R-Impuesto a las Ganancia				7.249,71
TOTALES		6.398.492,69	1.362.352,64	1.223.957,33
				6.536.888,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Antigüedad		2.870,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		388.058,19		
R-Art.26 Desarraigo		35.620,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.527,91		
R-Art19 Adicpresentismo		15.962,67		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.608,73		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	779.285,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Antigüedad		2.870,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		388.058,19		
R-Art.26 Desarraigo		35.620,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.527,91		
R-Art19 Adicpresentismo		15.962,67		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.608,73		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	779.285,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		76.609,68		
R-Hs Extras 100%		5.766,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.779,92		
R-Pago de Vacaciones		25.930,47		
S.A.C.		2.027.744,38		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.911,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			170.749,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			101.878,61	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			166.268,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				22.636,33
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		76.609,68		
R-Hs Extras 100%		5.766,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.779,92		
R-Pago de Vacaciones		25.930,47		
S.A.C.		2.027.744,38		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.911,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			170.749,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			101.878,61	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			166.268,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				22.636,33
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				1.291,98
TOTALES		5.769.550,36	1.565.633,77	922.470,13
				6.412.714,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				1.291,98
TOTALES		5.769.550,36	1.565.633,77	922.470,13
				6.412.714,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2018		4.648.528,00

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	340.494,74		
R-Acta 03/2023		175.331,87		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		191.646,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		383.292,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
R-Activación de Guardia		54.973,10		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 1m	11/06/2018		4.648.528,00

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	340.494,74		
R-Acta 03/2023		175.331,87		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		191.646,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		383.292,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
R-Activación de Guardia		54.973,10		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 1m	11/06/2018		4.648.528,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		52.555,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Art56 Antigüedad		2.460,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.025,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.627,14		
R-Pago de Vacaciones		72.752,57		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		985.171,56		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
S.A.C.		3.700.223,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.462.928,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.448.100,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2018		4.648.528,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art27 Feriados Trabajad		52.555,92		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	7.00	34.867,00		
R-Art56 Antigüedad		2.460,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.025,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-60.627,14		
R-Pago de Vacaciones		72.752,57		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		985.171,56		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
S.A.C.		3.700.223,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.462.928,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.448.100,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2018		4.648.528,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.809,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.247,03	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			286.361,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			228.934,50	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		279.058,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				46.425,56
Impuesto a las Ganancias				342.494,06
R-Impuesto a las Ganancia				14.029,52
	TOTALES	10.131.704,06	2.101.180,92	1.253.490,98
				10.979.394,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2018		4.648.528,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.809,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.247,03	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			286.361,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			228.934,50	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		279.058,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				46.425,56
Impuesto a las Ganancias				342.494,06
R-Impuesto a las Ganancia				14.029,52
	TOTALES	10.131.704,06	2.101.180,92	1.253.490,98
				10.979.394,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2018		4.407.322,00

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	324.082,26		
R-Acta 03/2023		167.043,48		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		181.702,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		363.404,00		
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	4.50	240.999,21		
R-Activación de Guardia	2.00	123.251,06		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2018		4.407.322,00

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	324.082,26		
R-Acta 03/2023		167.043,48		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		181.702,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		363.404,00		
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	4.50	240.999,21		
R-Activación de Guardia	2.00	123.251,06		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2018		4.407.322,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		78.334,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art56 Antigüedad		2.460,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.962,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		820,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	83.273,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.282,68		
R-Pago de Vacaciones		51.939,22		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		967.232,14		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.476.549,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.418.080,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2018		4.407.322,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		78.334,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art56 Antigüedad		2.460,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	9.962,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		820,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	83.273,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.282,68		
R-Pago de Vacaciones		51.939,22		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		967.232,14		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.476.549,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.418.080,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2018		4.407.322,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.385.312,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.809,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			115.408,66	
Redondeo			0,70	
SNR Acta 4 Jun-2025			278.704,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			204.280,64	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		294.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				230.817,32
R-Impuesto a las Ganancia				12.431,50
TOTALES		9.940.154,94	2.028.318,70	1.093.790,64
				10.874.683,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2018		4.407.322,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.385.312,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.809,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			115.408,66	
Redondeo			0,70	
SNR Acta 4 Jun-2025			278.704,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			204.280,64	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		294.345,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				230.817,32
R-Impuesto a las Ganancia				12.431,50
TOTALES		9.940.154,94	2.028.318,70	1.093.790,64
				10.874.683,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 6m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
S.A.C.		2.268.857,07		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				153.636,77
	TOTALES	6.726.962,07	0,54	1.004.178,61
				5.722.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
S.A.C.		2.268.857,07		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				153.636,77
	TOTALES	6.726.962,07	0,54	1.004.178,61
				5.722.784,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
S.A.C.		1.995.594,72		
Suplemento Nocturno	80.00	198.227,20		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				149.431,92
Aporte O.Social				149.431,92
Aporte SIJP				547.917,01
Impuesto a las Ganancias				454.718,80
TOTALES		5.908.719,92	0,73	1.301.499,65
				4.607.221,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
S.A.C.		1.995.594,72		
Suplemento Nocturno	80.00	198.227,20		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP				149.431,92
Aporte O.Social				149.431,92
Aporte SIJP				547.917,01
Impuesto a las Ganancias				454.718,80
TOTALES		5.908.719,92	0,73	1.301.499,65
				4.607.221,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
S.A.C.		1.890.617,61		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				381.884,02
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	5.605.515,61	0,96	1.317.210,57
				4.288.306,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 6m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
S.A.C.		1.890.617,61		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				381.884,02
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	5.605.515,61	0,96	1.317.210,57
				4.288.306,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	464.596,42		
R-Adicional Acta 08/18		67.162,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art18 Antigüedad		2.460,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.538,96		
R-Art20 Adicpresentismo		33.609,75		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.510,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-54.693,96		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	464.596,42		
R-Adicional Acta 08/18		67.162,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art18 Antigüedad		2.460,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.538,96		
R-Art20 Adicpresentismo		33.609,75		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.510,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-54.693,96		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	876.505,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	219.872,92		
Hs Extras 100%	5.00	112.372,50		
R-Hs Extras 100%		6.457,30		
R-Hs Feriado Trabajado		89.541,60		
R-Pago de Vacaciones		65.632,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.772.502,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		40.426,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.626,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			148.101,74	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			173.401,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	876.505,76		
R-Horas extras al 50%	4.00	219.872,92		
Hs Extras 100%	5.00	112.372,50		
R-Hs Extras 100%		6.457,30		
R-Hs Feriado Trabajado		89.541,60		
R-Pago de Vacaciones		65.632,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.772.502,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		40.426,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.626,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			148.101,74	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			173.401,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				515.697,26
R-Impuesto a las Ganancia				8.887,51
	TOTALES	7.256.803,76	1.662.820,83	1.375.126,59
				7.544.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				515.697,26
R-Impuesto a las Ganancia				8.887,51
	TOTALES	7.256.803,76	1.662.820,83	1.375.126,59
				7.544.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 4m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Antigüedad		2.460,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		386.630,28		
R-Art.26 Desarraigo		41.533,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.416,14		
R-Art19 Adicpresentismo		17.981,84		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.256,73		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	777.126,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 4m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Antigüedad		2.460,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		386.630,28		
R-Art.26 Desarraigo		41.533,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.416,14		
R-Art19 Adicpresentismo		17.981,84		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-63.256,73		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	777.126,48		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 4m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	106.604,08		
R-Hs Extras 100%		5.750,50		
R-Hs Feriado Trabajado		29.574,00		
R-Pago de Vacaciones		75.908,08		
S.A.C.		2.457.402,70		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		39.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			175.391,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			96.392,38	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			140.355,00	
Aporte INSSJP	1.00			148.994,18
Aporte O.Social				148.994,18
Aporte SIJP	1.00			546.312,01
Impuesto a las Ganancias				241.400,18
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 4m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	106.604,08		
R-Hs Extras 100%		5.750,50		
R-Hs Feriado Trabajado		29.574,00		
R-Pago de Vacaciones		75.908,08		
S.A.C.		2.457.402,70		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		39.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			175.391,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			96.392,38	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			140.355,00	
Aporte INSSJP	1.00			148.994,18
Aporte O.Social				148.994,18
Aporte SIJP	1.00			546.312,01
Impuesto a las Ganancias				241.400,18
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 4m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				5.368,90
TOTALES		6.013.347,64	1.551.695,81	1.091.069,45
				6.473.974,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 4m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				5.368,90
TOTALES		6.013.347,64	1.551.695,81	1.091.069,45
				6.473.974,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	03/04/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
S.A.C.		1.929.152,39		
Suplemento Nocturno	40.00	99.113,60		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				397.858,55
	TOTALES	5.743.163,99	0,40	1.248.400,39
				4.494.764,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 3m	03/04/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
S.A.C.		1.929.152,39		
Suplemento Nocturno	40.00	99.113,60		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				397.858,55
	TOTALES	5.743.163,99	0,40	1.248.400,39
				4.494.764,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.713,55		
R-Acta 03/2023	20.00	378.556,84		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		324.784,00		
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	7.00	339.684,64		
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	507.081,36		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.713,55		
R-Acta 03/2023	20.00	378.556,84		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		324.784,00		
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	7.00	339.684,64		
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	507.081,36		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		113.098,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.637,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		69.763,54		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art20 Antigüedad		2.460,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.255,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.609,03		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		7.930,83		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.240.919,22		
Disposición SSRL 40/2017		941.325,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.353.312,61		
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		113.098,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.637,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		69.763,54		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art20 Antigüedad		2.460,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.255,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.609,03		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		7.930,83		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.240.919,22		
Disposición SSRL 40/2017		941.325,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.353.312,61		
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.294.637,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		34.795,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.100,82	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 9 Jun-2025			252.357,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			186.528,52	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		293.605,00	
Aporte INSSJP				145.644,29
Aporte O.Social				145.644,29
Aporte SIJP	1.00			534.029,09
Impuesto a las Ganancias				294.201,64
TOTALES		9.679.609,79	2.014.704,52	1.119.519,31
				10.574.795,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 3m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.294.637,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		34.795,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.100,82	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 9 Jun-2025			252.357,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			186.528,52	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		293.605,00	
Aporte INSSJP				145.644,29
Aporte O.Social				145.644,29
Aporte SIJP	1.00			534.029,09
Impuesto a las Ganancias				294.201,64
TOTALES		9.679.609,79	2.014.704,52	1.119.519,31
				10.574.795,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 3m	22/04/2019		4.491.337,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		370.892,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		89.002,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	239.709,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.116,47		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		4.491.337,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		370.892,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		89.002,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	239.709,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.116,47		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		2.460,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	48.078,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.845,00		
Descuento Licencias	7.00	-1.139.761,42		
R-Dto. Días de Vacaciones		-142.083,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	7.00	1.678.368,65		
R-Pago de Vacaciones		170.499,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.736.721,92		
Disposición SSRL 40/2017		919.865,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.299.662,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.219.528,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		2.460,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	48.078,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.845,00		
Descuento Licencias	7.00	-1.139.761,42		
R-Dto. Días de Vacaciones		-142.083,23		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	7.00	1.678.368,65		
R-Pago de Vacaciones		170.499,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.736.721,92		
Disposición SSRL 40/2017		919.865,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.299.662,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.219.528,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 3m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria			27.589,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			77.230,72	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			282.533,91	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			203.356,74	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		293.146,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				154.461,44
R-Impuesto a las Ganancia				10.441,72
TOTALES		9.931.034,14	1.891.119,86	1.015.445,00
				10.806.709,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Junio 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 3m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria			27.589,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			77.230,72	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			282.533,91	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			203.356,74	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		293.146,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				154.461,44
R-Impuesto a las Ganancia				10.441,72
TOTALES		9.931.034,14	1.891.119,86	1.015.445,00
				10.806.709,00

Son pesos: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	15/05/2019		5.323.419,00

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	36.995,94		
R-Acta 03/2023		503.806,49		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		219.795,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		439.590,00		
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	394.247,28		
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	674.680,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		5.323.419,00

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	36.995,94		
R-Acta 03/2023		503.806,49		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		219.795,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		439.590,00		
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	394.247,28		
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	674.680,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		110.529,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	314.850,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		84.250,95		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art20 Antigüedad		2.255,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.253,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		820,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-182.498,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		218.997,98		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		4.430.640,85		
Disposición SSRL 40/2017		1.255.675,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.139.188,95		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		110.529,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	314.850,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		84.250,95		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art20 Antigüedad		2.255,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.253,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		820,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-182.498,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		218.997,98		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		4.430.640,85		
Disposición SSRL 40/2017		1.255.675,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		3.139.188,95		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.394.864,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		36.668,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			337.323,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			242.456,33	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		298.016,00	
Aporte INSSJP				142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				774.187,33
R-Impuesto a las Ganancia				16.940,98
Préstamo				348.632,04
TOTALES		12.851.216,04	2.398.381,00	1.949.069,04
				13.300.528,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

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
Junio 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 2m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-4.394.864,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		36.668,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			383.599,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			337.323,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			242.456,33	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		298.016,00	
Aporte INSSJP				142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				774.187,33
R-Impuesto a las Ganancia				16.940,98
Préstamo				348.632,04
TOTALES		12.851.216,04	2.398.381,00	1.949.069,04
				13.300.528,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRECE MILLONES TRESCIENTOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2019		2.999.070,00

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 03/2023	20.00	161.139,16		
R-Acta 03/2023	20.00	161.139,16		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		123.643,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		247.286,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
R-Activación de Guardia		10.558,85		
R-Activación de Guardia		8.530,17		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.999.070,00

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 03/2023	20.00	161.139,16		
R-Acta 03/2023	20.00	161.139,16		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		123.643,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		247.286,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
R-Activación de Guardia		10.558,85		
R-Activación de Guardia		8.530,17		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.999.070,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art56 Antigüedad		2.255,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	19.00	94.639,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		5.740,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	126.063,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-96.675,60		
R-Pago de Vacaciones		116.010,72		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		660.340,92		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.524.554,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.650.852,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.311.193,22		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.999.070,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Art56 Antigüedad		2.255,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	19.00	94.639,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		5.740,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	126.063,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-96.675,60		
R-Pago de Vacaciones		116.010,72		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		660.340,92		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
S.A.C.		2.524.554,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.650.852,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.311.193,22		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.999.070,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.505,81	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			190.364,91	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			119.565,08	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		144.955,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				67.011,62
R-Impuesto a las Ganancia				5.921,71
TOTALES		6.965.410,33	1.387.090,84	923.475,17
				7.429.026,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2019		2.999.070,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.505,81	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			190.364,91	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			119.565,08	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		144.955,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				67.011,62
R-Impuesto a las Ganancia				5.921,71
TOTALES		6.965.410,33	1.387.090,84	923.475,17
				7.429.026,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Antigüedad		2.255,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		302.939,74		
R-Art.26 Desarraigo		34.606,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.092,11		
R-Art19 Adicpresentismo		15.845,34		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-64.332,81		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	24.00	358.673,76		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Antigüedad		2.255,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		302.939,74		
R-Art.26 Desarraigo		34.606,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.092,11		
R-Art19 Adicpresentismo		15.845,34		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-64.332,81		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	24.00	358.673,76		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		76.283,28		
R-Hs Extras 100%		1.638,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.115,84		
R-Pago de Vacaciones		77.199,37		
S.A.C.		2.439.094,44		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			20.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.622,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			105.207,48	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			147.829,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.145,48
Aporte O.Social				145.145,48
Aporte SIJP	1.00			532.200,11
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y OCHO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		76.283,28		
R-Hs Extras 100%		1.638,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.115,84		
R-Pago de Vacaciones		77.199,37		
S.A.C.		2.439.094,44		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			20.516,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.622,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			105.207,48	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			147.829,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.145,48
Aporte O.Social				145.145,48
Aporte SIJP	1.00			532.200,11
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				178.266,62
R-Impuesto a las Ganancia				5.122,29
TOTALES		5.609.548,21	1.452.439,77	1.023.879,98
				6.038.108,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				178.266,62
R-Impuesto a las Ganancia				5.122,29
TOTALES		5.609.548,21	1.452.439,77	1.023.879,98
				6.038.108,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Antigüedad		2.050,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		386.630,28		
R-Art.26 Desarraigo		44.175,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.416,14		
R-Art19 Adicpresentismo		19.031,96		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.510,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.727,13		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	777.126,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
R-Antigüedad		2.050,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		386.630,28		
R-Art.26 Desarraigo		44.175,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.416,14		
R-Art19 Adicpresentismo		19.031,96		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.510,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-62.727,13		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	777.126,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	121.054,96		
R-Hs Extras 100%		4.915,32		
R-Hs Feriado Trabajado		39.322,56		
R-Pago de Vacaciones		75.272,56		
S.A.C.		2.384.230,49		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		43.741,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.195,98	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.676,74	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			147.282,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.122,60
Aporte O.Social				144.122,60
Aporte SIJP	1.00			528.449,56
Cuota Obra Social				153.508,10
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	121.054,96		
R-Hs Extras 100%		4.915,32		
R-Hs Feriado Trabajado		39.322,56		
R-Pago de Vacaciones		75.272,56		
S.A.C.		2.384.230,49		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		43.741,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.195,98	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.676,74	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			147.282,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.122,60
Aporte O.Social				144.122,60
Aporte SIJP	1.00			528.449,56
Cuota Obra Social				153.508,10
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				271.894,40
R-Impuesto a las Ganancia				5.257,42
TOTALES		5.967.535,04	1.587.213,64	1.247.354,68
				6.307.394,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 1m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				271.894,40
R-Impuesto a las Ganancia				5.257,42
TOTALES		5.967.535,04	1.587.213,64	1.247.354,68
				6.307.394,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	12/07/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.694,02		
R-Adicional Acta 08/18		63.505,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Art18 Antigüedad		2.050,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.007,17		
R-Art20 Adicpresentismo		31.956,29		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.305,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	12/07/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.694,02		
R-Adicional Acta 08/18		63.505,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Art18 Antigüedad		2.050,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.007,17		
R-Art20 Adicpresentismo		31.956,29		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.305,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	12/07/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-69.931,30		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	170.175,00		
Horas extras al 50%	52.00	874.347,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	197.557,16		
R-Hs Extras 100%		10.896,48		
R-Hs Feriado Trabajado		76.788,48		
R-Pago de Vacaciones		83.917,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.379.292,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		39.148,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			184.990,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			150.037,82	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.408,00	
Aporte INSSJP	1.00			146.585,83
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	12/07/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-69.931,30		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	170.175,00		
Horas extras al 50%	52.00	874.347,24		
R-Horas extras al 50%	4.00	197.557,16		
R-Hs Extras 100%		10.896,48		
R-Hs Feriado Trabajado		76.788,48		
R-Pago de Vacaciones		83.917,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.379.292,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		39.148,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			184.990,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			150.037,82	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.408,00	
Aporte INSSJP	1.00			146.585,83
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	12/07/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				146.585,83
Aporte SIJP	1.00			537.481,39
Impuesto a las Ganancias				-540.188,60
R-Impuesto a las Ganancia				6.876,68
TOTALES		6.697.455,49	1.646.849,64	297.341,13
				8.046.964,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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
6a 0m	12/07/2019		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				146.585,83
Aporte SIJP	1.00			537.481,39
Impuesto a las Ganancias				-540.188,60
R-Impuesto a las Ganancia				6.876,68
TOTALES		6.697.455,49	1.646.849,64	297.341,13
				8.046.964,00

Son pesos: OCHO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		4.491.337,00

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	219.858,34		
R-Acta 03/2023		36.256,30		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		370.892,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia		15.602,18		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		79.939,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		4.491.337,00

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	219.858,34		
R-Acta 03/2023		36.256,30		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		370.892,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia		15.602,18		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		79.939,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.160,72		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.040,79		
Art20 Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Art20 Antigüedad		2.050,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi		18.508,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.576,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		89.492,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.753.018,29		
Disposición SSRL 40/2017		948.458,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.371.146,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.319.605,13		
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.160,72		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.040,79		
Art20 Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Art20 Antigüedad		2.050,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi		18.508,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.576,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		89.492,21		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.753.018,29		
Disposición SSRL 40/2017		948.458,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.371.146,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.319.605,13		
TOTALES				
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			15.404,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			123.215,93	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 9 Jun-2025			275.338,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			221.669,90	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		272.553,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				246.431,85
R-Impuesto a las Ganancia				15.043,15
TOTALES		9.655.103,00	1.924.446,84	1.112.016,84
				10.467.533,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 11m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			15.404,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			123.215,93	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 9 Jun-2025			275.338,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			221.669,90	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		272.553,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				246.431,85
R-Impuesto a las Ganancia				15.043,15
TOTALES		9.655.103,00	1.924.446,84	1.112.016,84
				10.467.533,00

Son pesos: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 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
Junio 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 7m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		2.050,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		373.279,89		
R-Art.26 Desarraigo		42.864,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.207,72		
R-Art19 Adicpresentismo		18.719,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-20.947,27		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	48.00	715.355,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
Junio 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 7m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		2.050,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		373.279,89		
R-Art.26 Desarraigo		42.864,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.207,72		
R-Art19 Adicpresentismo		18.719,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.535,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-20.947,27		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	48.00	715.355,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
Junio 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 7m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	116.139,60		
R-Hs Extras 100%		3.276,88		
R-Hs Feriado Trabajado		39.322,56		
R-Pago de Vacaciones		25.136,72		
S.A.C.		2.067.008,79		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.197,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		23.868,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.983,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			115.504,20	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			161.970,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				78.000,00
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
Junio 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 7m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%	4.00	116.139,60		
R-Hs Extras 100%		3.276,88		
R-Hs Feriado Trabajado		39.322,56		
R-Pago de Vacaciones		25.136,72		
S.A.C.		2.067.008,79		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.197,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		23.868,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.983,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			115.504,20	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			161.970,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				78.000,00
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
Junio 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 7m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				176.346,50
R-Impuesto a las Ganancia				5.038,02
TOTALES		5.560.456,96	1.559.331,38	1.109.926,34
				6.009.862,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
Junio 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 7m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				176.346,50
R-Impuesto a las Ganancia				5.038,02
TOTALES		5.560.456,96	1.559.331,38	1.109.926,34
				6.009.862,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		1.845,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		8.618,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		8.618,00		
Art.26 Desarraigo		230.208,79		
R-Art.26 Desarraigo		18.940,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.115,80		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-110.714,29		
R-Dto. Días de Vacaciones		-38.721,30		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-2.139.712,52		
R-Dto. Licencia Maternida		-55.480,15		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
R-Licencia por Enfermedad		110.714,29		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		1.845,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		8.618,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		8.618,00		
Art.26 Desarraigo		230.208,79		
R-Art.26 Desarraigo		18.940,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.115,80		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-110.714,29		
R-Dto. Días de Vacaciones		-38.721,30		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-2.139.712,52		
R-Dto. Licencia Maternida		-55.480,15		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
R-Licencia por Enfermedad		110.714,29		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		46.465,56		
S.A.C.		1.192.241,53		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			35.767,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			27.165,09	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			119.292,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.321,01
Aporte O.Social				39.321,01
Aporte SIJP	1.00			144.177,01
Impuesto a las Ganancias				-39.615,24
R-Impuesto a las Ganancia				1.360,78
	TOTALES	1.310.700,08	1.087.314,49	184.564,57
				2.213.450,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		46.465,56		
S.A.C.		1.192.241,53		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			35.767,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			27.165,09	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			119.292,00	
Aporte INSSJP	1.00			39.321,01
Aporte O.Social				39.321,01
Aporte SIJP	1.00			144.177,01
Impuesto a las Ganancias				-39.615,24
R-Impuesto a las Ganancia				1.360,78
	TOTALES	1.310.700,08	1.087.314,49	184.564,57
				2.213.450,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		1.845,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		322.170,67		
R-Art.26 Desarraigo		30.135,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.762,42		
R-Art19 Adicpresentismo		14.056,40		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	22.00	109.582,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.202,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-40.454,73		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		1.845,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		322.170,67		
R-Art.26 Desarraigo		30.135,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.762,42		
R-Art19 Adicpresentismo		14.056,40		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	22.00	109.582,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.202,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-40.454,73		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva/Por Dia		12.733,00		
Horas extras al 50%	28.00	412.613,04		
R-Horas extras al 50%		55.977,84		
R-Pago de Vacaciones		48.545,68		
S.A.C.		2.047.474,25		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			20.540,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.765,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			86.336,98	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			162.750,00	
Aporte INSSJP	1.00			140.896,71
Aporte O.Social				140.896,71
Aporte SIJP	1.00			516.621,30
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				111.771,16
R-Impuesto a las Ganancia				4.740,15
	TOTALES	5.076.302,38	1.424.655,65	932.926,03
				5.568.032,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 2m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva/Por Dia		12.733,00		
Horas extras al 50%	28.00	412.613,04		
R-Horas extras al 50%		55.977,84		
R-Pago de Vacaciones		48.545,68		
S.A.C.		2.047.474,25		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-32.077,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			20.540,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.765,20	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			86.336,98	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			162.750,00	
Aporte INSSJP	1.00			140.896,71
Aporte O.Social				140.896,71
Aporte SIJP	1.00			516.621,30
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				111.771,16
R-Impuesto a las Ganancia				4.740,15
	TOTALES	5.076.302,38	1.424.655,65	932.926,03
				5.568.032,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		389.176,68		
R-Art.26 Desarraigo		30.662,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.841,73		
R-Art19 Adicpresentismo		14.376,39		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.075,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.008,71		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		389.176,68		
R-Art.26 Desarraigo		30.662,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.841,73		
R-Art19 Adicpresentismo		14.376,39		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.075,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.008,71		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 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
Junio 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 1m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		58.819,20		
Hs Extras 100%	1.00	19.870,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
R-Pago de Vacaciones		49.210,46		
S.A.C.		1.901.021,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.820,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			166.610,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.016,36	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			168.820,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				213.657,74
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 1m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		58.819,20		
Hs Extras 100%	1.00	19.870,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
R-Pago de Vacaciones		49.210,46		
S.A.C.		1.901.021,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.820,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			166.610,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.016,36	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			168.820,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				213.657,74
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 1m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.605,07
TOTALES		5.601.671,01	1.577.094,64	1.067.804,65
				6.110.961,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 1m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.605,07
TOTALES		5.601.671,01	1.577.094,64	1.067.804,65
				6.110.961,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/06/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS 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
Junio 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		383.774,58		
R-Art.26 Desarraigo		40.101,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.985,81		
R-Art19 Adicpresentismo		17.761,98		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.870,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-40.093,75		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	772.809,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	106.012,12		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		383.774,58		
R-Art.26 Desarraigo		40.101,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.985,81		
R-Art19 Adicpresentismo		17.761,98		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.870,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-40.093,75		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	772.809,96		
R-Horas extras al 50%	4.00	106.012,12		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Feriado Trabajado		29.409,84		
R-Pago de Vacaciones		48.112,50		
S.A.C.		1.860.190,70		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.891,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		24.511,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			157.246,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			119.408,53	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			143.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.547,26
Aporte O.Social	1.00			145.547,26
Aporte SIJP	1.00			533.673,26
Impuesto a las Ganancias				188.670,35
R-Impuesto a las Ganancia				5.561,04
	TOTALES	5.391.163,53	1.556.292,64	1.018.999,17
				5.928.457,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Feriado Trabajado		29.409,84		
R-Pago de Vacaciones		48.112,50		
S.A.C.		1.860.190,70		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.891,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		24.511,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			157.246,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			119.408,53	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			143.918,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.547,26
Aporte O.Social	1.00			145.547,26
Aporte SIJP	1.00			533.673,26
Impuesto a las Ganancias				188.670,35
R-Impuesto a las Ganancia				5.561,04
	TOTALES	5.391.163,53	1.556.292,64	1.018.999,17
				5.928.457,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		391.700,83		
R-Art.26 Desarraigo		40.302,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.265,94		
R-Art19 Adicpresentismo		15.726,93		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-3.228,74		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	772.809,96		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		391.700,83		
R-Art.26 Desarraigo		40.302,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.265,94		
R-Art19 Adicpresentismo		15.726,93		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-3.228,74		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	772.809,96		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		71.073,20		
Hs Extras 100%	2.00	39.631,28		
R-Hs Extras 100%		35.945,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
R-Licencia por Mudanza		3.874,49		
S.A.C.		2.200.265,34		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			18.647,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			175.855,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			106.739,95	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			165.211,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		71.073,20		
Hs Extras 100%	2.00	39.631,28		
R-Hs Extras 100%		35.945,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
R-Licencia por Mudanza		3.874,49		
S.A.C.		2.200.265,34		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			18.647,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			175.855,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			106.739,95	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			165.211,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				250.130,37
R-Impuesto a las Ganancia				6.886,25
	TOTALES	5.962.087,34	1.582.280,10	1.125.558,44
				6.418.809,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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
5a 0m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				250.130,37
R-Impuesto a las Ganancia				6.886,25
	TOTALES	5.962.087,34	1.582.280,10	1.125.558,44
				6.418.809,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	316.792,08		
R-Adicional Acta 08/18		47.543,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-167.632,84		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Descuento Licencias	11.00	-714.500,93		
R-Descuento Licencias	4.00	-283.323,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	316.792,08		
R-Adicional Acta 08/18		47.543,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-167.632,84		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.280,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Descuento Licencias	11.00	-714.500,93		
R-Descuento Licencias	4.00	-283.323,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.014,26		
R-Guardia Pasiva	4.00	78.646,00		
Horas extras al 50%	16.00	259.818,56		
R-Horas extras al 50%		120.440,40		
R-Hs Extras 100%		8.613,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.818,48		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.139.020,74		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	438.484,24		
R-Pago de Vacaciones		62.417,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.644.201,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			26.199,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 4 Jun-2025			178.071,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.153,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			154.791,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.187,69
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-52.014,26		
R-Guardia Pasiva	4.00	78.646,00		
Horas extras al 50%	16.00	259.818,56		
R-Horas extras al 50%		120.440,40		
R-Hs Extras 100%		8.613,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.818,48		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.139.020,74		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	438.484,24		
R-Pago de Vacaciones		62.417,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.644.201,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			26.199,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 4 Jun-2025			178.071,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.153,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			154.791,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.187,69
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			149.187,69
Aporte SIJP	1.00			547.021,53
Impuesto a las Ganancias				267.564,11
R-Impuesto a las Ganancia				7.206,42
	TOTALES	6.293.262,63	1.442.935,81	1.120.167,44
				6.616.031,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			149.187,69
Aporte SIJP	1.00			547.021,53
Impuesto a las Ganancias				267.564,11
R-Impuesto a las Ganancia				7.206,42
	TOTALES	6.293.262,63	1.442.935,81	1.120.167,44
				6.616.031,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	452.684,29		
R-Adicional Acta 08/18		67.146,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.084,46		
R-Art20 Adicpresentismo		33.290,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	452.684,29		
R-Adicional Acta 08/18		67.146,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.084,46		
R-Art20 Adicpresentismo		33.290,06		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-39.621,78		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.184,92		
Hs Extras 100%	3.00	67.091,40		
R-Hs Extras 100%		10.887,36		
R-Hs Feriado Trabajado		89.322,24		
R-Pago de Vacaciones		47.546,13		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.551.577,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		38.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			191.512,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			148.921,87	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			175.687,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-39.621,78		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.184,92		
Hs Extras 100%	3.00	67.091,40		
R-Hs Extras 100%		10.887,36		
R-Hs Feriado Trabajado		89.322,24		
R-Pago de Vacaciones		47.546,13		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.551.577,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		38.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			191.512,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			148.921,87	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			175.687,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				486.079,23
R-Impuesto a las Ganancia				8.469,66
TOTALES		6.948.521,71	1.654.896,02	1.345.090,73
				7.258.327,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 11m	06/08/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				486.079,23
R-Impuesto a las Ganancia				8.469,66
TOTALES		6.948.521,71	1.654.896,02	1.345.090,73
				7.258.327,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.266,01		
R-Adicional Acta 08/18		64.969,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.073,06		
R-Art20 Adicpresentismo		33.511,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	99.620,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.380,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.266,01		
R-Adicional Acta 08/18		64.969,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.073,06		
R-Art20 Adicpresentismo		33.511,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	99.620,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.380,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 10m	01/09/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.184,92		
R-Hs Feriado Trabajado		89.322,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.311.527,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.479,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			146.952,10	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			148.792,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.202,85
Aporte O.Social	1.00			149.202,85
Aporte SIJP	1.00			547.077,12
Impuesto a las Ganancias				410.509,80
R-Impuesto a las Ganancia				11.970,52
	TOTALES	6.660.745,34	1.613.524,80	1.267.963,14
				7.006.307,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 10m	01/09/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.184,92		
R-Hs Feriado Trabajado		89.322,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.311.527,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.479,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			146.952,10	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			148.792,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.202,85
Aporte O.Social	1.00			149.202,85
Aporte SIJP	1.00			547.077,12
Impuesto a las Ganancias				410.509,80
R-Impuesto a las Ganancia				11.970,52
	TOTALES	6.660.745,34	1.613.524,80	1.267.963,14
				7.006.307,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-221.071,40		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	230.601,06		
S.A.C.		1.931.317,20		
Suplemento Nocturno	60.00	148.634,40		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			149.100,30
Aporte O.Social				149.100,30
Aporte SIJP	1.00			546.701,10
Impuesto a las Ganancias				424.212,40
	TOTALES	5.803.481,26	0,84	1.269.114,10
				4.534.368,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-221.071,40		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	230.601,06		
S.A.C.		1.931.317,20		
Suplemento Nocturno	60.00	148.634,40		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			149.100,30
Aporte O.Social				149.100,30
Aporte SIJP	1.00			546.701,10
Impuesto a las Ganancias				424.212,40
	TOTALES	5.803.481,26	0,84	1.269.114,10
				4.534.368,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
S.A.C.		3.393.755,00		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				1.694.873,10
	TOTALES	10.181.265,00	0,94	2.545.414,94
				7.635.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
S.A.C.		3.393.755,00		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				1.694.873,10
	TOTALES	10.181.265,00	0,94	2.545.414,94
				7.635.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
S.A.C.		1.920.193,49		
Suplemento Nocturno	80.00	194.412,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				149.444,69
Aporte O.Social				149.444,69
Aporte SIJP				547.963,84
Impuesto a las Ganancias				404.998,22
	TOTALES	5.758.015,49	0,95	1.251.851,44
				4.506.165,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
S.A.C.		1.920.193,49		
Suplemento Nocturno	80.00	194.412,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				149.444,69
Aporte O.Social				149.444,69
Aporte SIJP				547.963,84
Impuesto a las Ganancias				404.998,22
	TOTALES	5.758.015,49	0,95	1.251.851,44
				4.506.165,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.266,01		
R-Adicional Acta 08/18		65.626,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.084,46		
R-Art20 Adicpresentismo		33.345,57		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.266,01		
R-Adicional Acta 08/18		65.626,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.084,46		
R-Art20 Adicpresentismo		33.345,57		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	01/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	10.00	175.463,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.448,92		
R-Hs Extras 100%		3.021,78		
R-Hs Feriado Trabajado		89.498,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.377.599,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.675,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.877,68	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			145.368,14	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			169.708,00	
Aporte INSSJP	1.00			141.360,60
Aporte O.Social				141.360,60
Aporte SIJP	1.00			518.322,24
Impuesto a las Ganancias				384.671,35
	TOTALES	6.677.880,87	1.633.893,92	1.185.714,79
				7.126.060,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 9m	01/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	10.00	175.463,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.448,92		
R-Hs Extras 100%		3.021,78		
R-Hs Feriado Trabajado		89.498,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.377.599,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.675,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.877,68	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			145.368,14	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			169.708,00	
Aporte INSSJP	1.00			141.360,60
Aporte O.Social				141.360,60
Aporte SIJP	1.00			518.322,24
Impuesto a las Ganancias				384.671,35
	TOTALES	6.677.880,87	1.633.893,92	1.185.714,79
				7.126.060,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	03/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	466.330,77		
R-Adicional Acta 08/18		51.782,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.219,17		
R-Art20 Adicpresentismo		26.006,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	466.330,77		
R-Adicional Acta 08/18		51.782,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.219,17		
R-Art20 Adicpresentismo		26.006,90		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.053,79		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	893.022,00		
R-Horas extras al 50%		142.876,80		
Hs Extras 100%	5.00	114.490,00		
R-Hs Extras 100%		7.375,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	274.776,00		
R-Pago de Vacaciones		31.264,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.413.327,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			23.004,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.095,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.212,58	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			193.934,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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
Junio 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 9m	03/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-26.053,79		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	893.022,00		
R-Horas extras al 50%		142.876,80		
Hs Extras 100%	5.00	114.490,00		
R-Hs Extras 100%		7.375,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	274.776,00		
R-Pago de Vacaciones		31.264,55		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.413.327,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			23.004,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.095,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.212,58	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			193.934,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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
Junio 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 9m	03/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			149.211,61
Aporte O.Social				149.211,61
Aporte SIJP	1.00			547.109,25
Impuesto a las Ganancias				319.898,24
R-Impuesto a las Ganancia				7.053,39
TOTALES		6.979.557,98	1.658.017,12	1.172.484,10
				7.465.091,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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
Junio 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 9m	03/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			149.211,61
Aporte O.Social				149.211,61
Aporte SIJP	1.00			547.109,25
Impuesto a las Ganancias				319.898,24
R-Impuesto a las Ganancia				7.053,39
TOTALES		6.979.557,98	1.658.017,12	1.172.484,10
				7.465.091,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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
Junio 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 9m	14/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.738,77		
R-Adicional Acta 08/18		68.946,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.889,02		
R-Art20 Adicpresentismo		33.240,86		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.870,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.267,65		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE 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
Junio 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 9m	14/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.738,77		
R-Adicional Acta 08/18		68.946,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.889,02		
R-Art20 Adicpresentismo		33.240,86		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.870,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.267,65		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE 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
Junio 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 9m	14/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.184,92		
Hs Extras 100%	1.00	22.363,80		
R-Hs Extras 100%		19.886,64		
R-Hs Feriado Trabajado		89.322,24		
R-Pago de Vacaciones		61.521,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.845.870,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		40.426,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			198.097,33	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			148.605,08	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.222,00	
Aporte INSSJP	1.00			141.171,57
Aporte O.Social				141.171,57
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 9m	14/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	216.184,92		
Hs Extras 100%	1.00	22.363,80		
R-Hs Extras 100%		19.886,64		
R-Hs Feriado Trabajado		89.322,24		
R-Pago de Vacaciones		61.521,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.845.870,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		40.426,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			198.097,33	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			148.605,08	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.222,00	
Aporte INSSJP	1.00			141.171,57
Aporte O.Social				141.171,57
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 9m	14/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			517.629,10
Impuesto a las Ganancias				515.557,46
R-Impuesto a las Ganancia				9.040,88
	TOTALES	7.180.281,73	1.659.615,85	1.324.570,58
				7.515.327,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE 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
Junio 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 9m	14/10/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			517.629,10
Impuesto a las Ganancias				515.557,46
R-Impuesto a las Ganancia				9.040,88
	TOTALES	7.180.281,73	1.659.615,85	1.324.570,58
				7.515.327,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS QUINCE 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
Junio 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 9m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
S.A.C.		1.976.108,40		
Suplemento Nocturno	70.00	176.297,80		
R-Suplemento Nocturno	10.00	22.486,90		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				475.912,99
TOTALES		5.950.812,10	0,73	1.326.454,83
				4.624.358,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
S.A.C.		1.976.108,40		
Suplemento Nocturno	70.00	176.297,80		
R-Suplemento Nocturno	10.00	22.486,90		
Redondeo			0,73	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				475.912,99
TOTALES		5.950.812,10	0,73	1.326.454,83
				4.624.358,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.316,90		
R-Art19 Adicpresentismo		8.353,16		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	99.620,00		
R-Art23 Horas De Viaje		8.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.183,66		
R-Pago de Vacaciones		2.620,39		
S.A.C.		935.095,83		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	101.316,90		
R-Art19 Adicpresentismo		8.353,16		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	99.620,00		
R-Art23 Horas De Viaje		8.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.183,66		
R-Pago de Vacaciones		2.620,39		
S.A.C.		935.095,83		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			639,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.750,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			53.856,35	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			73.359,00	
Aporte INSSJP	1.00			86.279,24
Aporte O.Social				86.279,24
Aporte SIJP	1.00			316.357,24
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES	2.875.974,91	1.108.305,81	506.915,72
				3.477.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			639,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.750,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			53.856,35	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			73.359,00	
Aporte INSSJP	1.00			86.279,24
Aporte O.Social				86.279,24
Aporte SIJP	1.00			316.357,24
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES	2.875.974,91	1.108.305,81	506.915,72
				3.477.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.432,77		
R-Adicional Acta 08/18		50.307,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.230,57		
R-Art20 Adicpresentismo		26.228,30		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.380,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.827,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.432,77		
R-Adicional Acta 08/18		50.307,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.230,57		
R-Art20 Adicpresentismo		26.228,30		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.380,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-51.827,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	893.022,00		
R-Horas extras al 50%		142.876,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	274.776,00		
R-Pago de Vacaciones		62.193,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.614.054,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			17.253,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.412,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.058,13	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			187.512,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.229,33
Aporte O.Social	1.00			149.229,33
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	893.022,00		
R-Horas extras al 50%		142.876,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	274.776,00		
R-Pago de Vacaciones		62.193,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.614.054,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			17.253,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.412,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.058,13	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			187.512,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.229,33
Aporte O.Social	1.00			149.229,33
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			547.174,20
Impuesto a las Ganancias				477.448,49
R-Impuesto a las Ganancia				8.428,27
	TOTALES	6.990.314,85	1.654.951,77	1.331.509,62
				7.313.757,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			547.174,20
Impuesto a las Ganancias				477.448,49
R-Impuesto a las Ganancia				8.428,27
	TOTALES	6.990.314,85	1.654.951,77	1.331.509,62
				7.313.757,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.171,57		
R-Adicional Acta 08/18		41.164,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.219,17		
R-Art20 Adicpresentismo		14.668,10		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	457.171,57		
R-Adicional Acta 08/18		41.164,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.219,17		
R-Art20 Adicpresentismo		14.668,10		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias		-19.918,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.647,70		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.097,00		
Horas extras al 50%	52.00	893.022,00		
R-Horas extras al 50%		94.314,96		
Hs Extras 100%	3.00	68.694,00		
R-Hs Extras 100%		2.845,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	274.776,00		
R-Licencia por Enfermedad		19.918,92		
R-Pago de Vacaciones		12.777,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.218.461,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			17.253,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			192.601,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			100.735,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias		-19.918,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.647,70		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.097,00		
Horas extras al 50%	52.00	893.022,00		
R-Horas extras al 50%		94.314,96		
Hs Extras 100%	3.00	68.694,00		
R-Hs Extras 100%		2.845,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	274.776,00		
R-Licencia por Enfermedad		19.918,92		
R-Pago de Vacaciones		12.777,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.218.461,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			17.253,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			192.601,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			100.735,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			176.411,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.193,63
Aporte O.Social	1.00			149.193,63
Aporte SIJP	1.00			547.043,31
Impuesto a las Ganancias				408.435,85
R-Impuesto a las Ganancia				-11.494,80
TOTALES		6.646.980,04	1.602.771,58	1.242.371,62
				7.007.380,00

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 8m	20/11/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			176.411,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.193,63
Aporte O.Social	1.00			149.193,63
Aporte SIJP	1.00			547.043,31
Impuesto a las Ganancias				408.435,85
R-Impuesto a las Ganancia				-11.494,80
TOTALES		6.646.980,04	1.602.771,58	1.242.371,62
				7.007.380,00

Son pesos: SIETE MILLONES SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 8m	12/11/2020		3.708.869,00

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	26.158,67		
R-Acta 03/2023		357.317,81		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
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	479.504,64		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 8m	12/11/2020		3.708.869,00

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	26.158,67		
R-Acta 03/2023		357.317,81		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
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	479.504,64		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 8m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		108.266,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.768,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		50.524,52		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art20 Antigüedad		1.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.460,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-49.491,87		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		59.390,25		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.943.579,22		
Disposición SSRL 40/2017		843.645,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.109.113,39		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 8m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		108.266,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.768,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		50.524,52		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art20 Antigüedad		1.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.460,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-49.491,87		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		59.390,25		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.943.579,22		
Disposición SSRL 40/2017		843.645,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.109.113,39		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 8m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.952.758,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.197,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			106.294,82	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			235.330,24	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			168.175,27	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		204.994,00	
Aporte INSSJP				142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				212.589,63
R-Impuesto a las Ganancia				10.584,14
TOTALES		8.716.575,51	1.852.462,95	1.032.482,46
				9.536.556,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 8m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.952.758,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.197,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Asig Vianda Compl No Remu			106.294,82	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			235.330,24	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			168.175,27	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		204.994,00	
Aporte INSSJP				142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				212.589,63
R-Impuesto a las Ganancia				10.584,14
TOTALES		8.716.575,51	1.852.462,95	1.032.482,46
				9.536.556,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	04/12/2020		4.105.641,00

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	303.306,06		
R-Acta 03/2023		156.334,74		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		169.264,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		338.528,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	3.00	151.291,32		
R-Activación de Guardia		39.995,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 7m	04/12/2020		4.105.641,00

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	303.306,06		
R-Acta 03/2023		156.334,74		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		169.264,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		338.528,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	3.00	151.291,32		
R-Activación de Guardia		39.995,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	04/12/2020		4.105.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		73.837,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art56 Antigüedad		1.640,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.230,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		881.204,71		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.162.559,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.203.011,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.084.216,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.809,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		4.105.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		73.837,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art56 Antigüedad		1.640,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.230,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		881.204,71		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		3.162.559,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.203.011,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.084.216,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			19.809,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		4.105.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			127.730,54	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			257.218,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			196.674,70	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		199.747,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				255.461,08
R-Impuesto a las Ganancia				13.271,60
TOTALES		9.086.035,12	1.916.950,38	1.119.274,50
				9.883.711,00

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		4.105.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			127.730,54	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			257.218,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			196.674,70	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		199.747,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				255.461,08
R-Impuesto a las Ganancia				13.271,60
TOTALES		9.086.035,12	1.916.950,38	1.119.274,50
				9.883.711,00

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.266,01		
R-Adicional Acta 08/18		62.369,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.578,76		
R-Art20 Adicpresentismo		32.500,84		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.535,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.266,01		
R-Adicional Acta 08/18		62.369,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art18 Antigüedad		1.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.578,76		
R-Art20 Adicpresentismo		32.500,84		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.535,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.545,96		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	201.186,12		
R-Hs Extras 100%		1.999,84		
R-Hs Feriado Trabajado		77.323,20		
R-Pago de Vacaciones		12.655,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.298.328,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		32.119,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			182.291,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			146.160,12	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.087,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.036,41
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
Junio 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 7m	04/12/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-10.545,96		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	872.188,20		
R-Horas extras al 50%	4.00	201.186,12		
R-Hs Extras 100%		1.999,84		
R-Hs Feriado Trabajado		77.323,20		
R-Pago de Vacaciones		12.655,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.298.328,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		32.119,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			182.291,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			146.160,12	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			172.087,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.036,41
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
Junio 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 7m	04/12/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			145.036,41
Aporte SIJP	1.00			531.800,14
Impuesto a las Ganancias				418.185,53
R-Impuesto a las Ganancia				4.152,83
TOTALES		6.595.740,16	1.632.923,16	1.244.211,32
				6.984.452,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 7m	04/12/2020		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			145.036,41
Aporte SIJP	1.00			531.800,14
Impuesto a las Ganancias				418.185,53
R-Impuesto a las Ganancia				4.152,83
TOTALES		6.595.740,16	1.632.923,16	1.244.211,32
				6.984.452,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 6m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.084,80		
R-Art19 Adicpresentismo		19.156,78		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	52.00	259.012,00		
R-Art23 Horas De Viaje		20.295,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	162.563,00		
Horas extras al 50%	3.00	42.904,08		
R-Horas extras al 50%		5.402,25		
Hs Extras 100%	6.00	114.410,88		
R-Hs Extras 100%		9.537,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 6m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.640,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.084,80		
R-Art19 Adicpresentismo		19.156,78		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	52.00	259.012,00		
R-Art23 Horas De Viaje		20.295,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	162.563,00		
Horas extras al 50%	3.00	42.904,08		
R-Horas extras al 50%		5.402,25		
Hs Extras 100%	6.00	114.410,88		
R-Hs Extras 100%		9.537,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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 6m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.252.945,25		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.195,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			69.519,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			97.856,00	
Aporte INSSJP	1.00			115.722,99
Aporte O.Social				115.722,99
Aporte SIJP	1.00			424.317,64
Gimnasio				108.000,00
	TOTALES	3.857.433,05	1.171.271,57	763.763,62
				4.264.941,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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 6m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.252.945,25		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.195,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			69.519,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			97.856,00	
Aporte INSSJP	1.00			115.722,99
Aporte O.Social				115.722,99
Aporte SIJP	1.00			424.317,64
Gimnasio				108.000,00
	TOTALES	3.857.433,05	1.171.271,57	763.763,62
				4.264.941,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Sueldo (Incluy.Zona)		33.957,00		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
R-Adicional Acta 08/18		12.145,63		
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		
R-Art.49 Adic.Turno A		11.205,81		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Sueldo (Incluy.Zona)		33.957,00		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
R-Adicional Acta 08/18		12.145,63		
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		
R-Art.49 Adic.Turno A		11.205,81		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art20 Adicpresentismo		4.581,44		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
R-Art35 Bono Paz Social		8.348,00		
R-Art51 Horas De Viaje		22.755,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		4.822,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art56 Antigüedad		820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		8.618,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-35.522,87		
R-Horas extras al 50%		2.132,44		
R-Hs Extras 100%		4.264,92		
R-Pago de Vacaciones		42.627,44		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		596.362,35		
R-Resolución SSRL Nº84/20		13.124,49		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art18 Antigüedad		820,00		
R-Art20 Adicpresentismo		4.581,44		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
R-Art35 Bono Paz Social		8.348,00		
R-Art51 Horas De Viaje		22.755,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		4.822,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
Art56 Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Art56 Antigüedad		820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		8.618,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-35.522,87		
R-Horas extras al 50%		2.132,44		
R-Hs Extras 100%		4.264,92		
R-Pago de Vacaciones		42.627,44		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		596.362,35		
R-Resolución SSRL Nº84/20		13.124,49		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.026.318,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.490.905,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.087.268,23		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-13.124,49		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			8.455,07	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			173.253,44	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			121.579,11	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			117.624,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.606,61
Aporte O.Social				149.606,61
Aporte SIJP	1.00			548.557,61
Impuesto a las Ganancias				16.910,13
R-Impuesto a las Ganancia				2.744,49
TOTALES		6.049.563,31	1.326.002,14	867.425,45
				6.508.140,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 4m	05/03/2021		3.304.846,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		2.026.318,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.490.905,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.087.268,23		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-13.124,49		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			6.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			8.455,07	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			173.253,44	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			121.579,11	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			117.624,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.606,61
Aporte O.Social				149.606,61
Aporte SIJP	1.00			548.557,61
Impuesto a las Ganancias				16.910,13
R-Impuesto a las Ganancia				2.744,49
TOTALES		6.049.563,31	1.326.002,14	867.425,45
				6.508.140,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CIENTO CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 2m	03/05/2021		2.018.597,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		83.376,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		166.752,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.843,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	117.749,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.878,44		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2021		2.018.597,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		83.376,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		166.752,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		4.843,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	117.749,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.878,44		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.435,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	124.525,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		9.020,00		
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		
S.A.C.		1.341.899,94		
Disposición SSRL 40/2017		388.853,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		972.134,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.360.988,86		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			114.439,12	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			78.135,50	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		106.093,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.435,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	25.00	124.525,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		9.020,00		
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		
S.A.C.		1.341.899,94		
Disposición SSRL 40/2017		388.853,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		972.134,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.360.988,86		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			114.439,12	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			78.135,50	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		106.093,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				120.750,66
Aporte O.Social				120.750,66
Aporte SIJP	1.00			442.752,43
Gimnasio				18.000,00
TOTALES		4.025.022,15	1.197.368,60	702.253,75
				4.520.137,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				120.750,66
Aporte O.Social				120.750,66
Aporte SIJP	1.00			442.752,43
Gimnasio				18.000,00
TOTALES		4.025.022,15	1.197.368,60	702.253,75
				4.520.137,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.435,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		383.774,58		
R-Art.26 Desarraigo		31.585,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.985,81		
R-Art19 Adicpresentismo		14.819,33		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.920,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.765,62		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	772.809,96		
R-Horas extras al 50%		63.638,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 2m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
R-Antigüedad		1.435,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		383.774,58		
R-Art.26 Desarraigo		31.585,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.985,81		
R-Art19 Adicpresentismo		14.819,33		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.920,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-14.765,62		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	772.809,96		
R-Horas extras al 50%		63.638,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 2m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
R-Pago de Vacaciones		17.718,74		
S.A.C.		1.893.162,95		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.911,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			165.834,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.649,94	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			182.075,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.876,98
Aporte O.Social	1.00			144.876,98
Aporte SIJP	1.00			531.215,59
Impuesto a las Ganancias				193.434,16
	TOTALES	5.575.461,25	1.588.299,46	1.014.403,71
				6.149.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 2m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
R-Pago de Vacaciones		17.718,74		
S.A.C.		1.893.162,95		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.911,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			165.834,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.649,94	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			182.075,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.876,98
Aporte O.Social	1.00			144.876,98
Aporte SIJP	1.00			531.215,59
Impuesto a las Ganancias				193.434,16
	TOTALES	5.575.461,25	1.588.299,46	1.014.403,71
				6.149.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 1m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
S.A.C.		2.677.672,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				939.609,25
Préstamo				82.946,46
	TOTALES	8.033.016,00	0,55	1.873.097,55
				6.159.919,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 1m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
S.A.C.		2.677.672,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				939.609,25
Préstamo				82.946,46
	TOTALES	8.033.016,00	0,55	1.873.097,55
				6.159.919,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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
4a 0m	01/07/2021		5.083.671,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		209.911,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		419.822,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.811,38		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	331.518,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.706,37		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
4a 0m	01/07/2021		5.083.671,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		209.911,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		419.822,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.811,38		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	331.518,55		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.706,37		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
4a 0m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	13.00	64.753,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		7.790,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.270.918,00		
R-Asig. Vivienda		104.956,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.685,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		78.822,14		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		3.825.583,96		
Disposición SSRL 40/2017		1.131.776,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.829.441,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.961.217,50		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			3.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
4a 0m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	13.00	64.753,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		7.790,00		
Asig. Vivienda	25.00	1.270.918,00		
R-Asig. Vivienda		104.956,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-65.685,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Pago de Vacaciones		78.822,14		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
S.A.C.		3.825.583,96		
Disposición SSRL 40/2017		1.131.776,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.829.441,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.961.217,50		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			3.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
4a 0m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			252.776,62	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			323.624,21	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			229.944,06	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		288.957,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				505.553,23
R-Impuesto a las Ganancia				15.988,47
	TOTALES	11.406.381,85	1.997.197,79	1.525.591,64
				11.877.988,00

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
4a 0m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			252.776,62	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			323.624,21	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			229.944,06	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		288.957,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Cuota Obra Social				153.508,10
Impuesto a las Ganancias				505.553,23
R-Impuesto a las Ganancia				15.988,47
	TOTALES	11.406.381,85	1.997.197,79	1.525.591,64
				11.877.988,00

Son pesos: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
4a 0m	14/07/2021		3.652.565,00

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	257.501,06		
R-Acta 03/2023		133.786,82		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.866,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.732,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	129.155,46		
R-Activación de Guardia	1.00	68.466,50		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
4a 0m	14/07/2021		3.652.565,00

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	257.501,06		
R-Acta 03/2023		133.786,82		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.866,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.732,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	129.155,46		
R-Activación de Guardia	1.00	68.466,50		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
4a 0m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		106.629,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.716,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.665,06		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	83.273,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.665,00		
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		
S.A.C.		3.135.962,77		
Disposición SSRL 40/2017		826.988,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.067.470,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.894.458,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
4a 0m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		106.629,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.716,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.665,06		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	83.273,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.665,00		
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		
S.A.C.		3.135.962,77		
Disposición SSRL 40/2017		826.988,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.067.470,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.894.458,14		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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
4a 0m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			19.933,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			64.019,25	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			240.274,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			195.489,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		216.846,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				128.038,49
R-Impuesto a las Ganancia				7.245,56
	TOTALES	8.543.920,96	1.852.388,91	985.825,87
				9.410.484,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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
4a 0m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			19.933,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			64.019,25	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			240.274,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			195.489,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		216.846,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				128.038,49
R-Impuesto a las Ganancia				7.245,56
	TOTALES	8.543.920,96	1.852.388,91	985.825,87
				9.410.484,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		3.734.211,00

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	26.294,41		
R-Acta 03/2023		359.172,03		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		308.464,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
R-Activación de Guardia	1.50	72.076,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	481.964,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		3.734.211,00

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	26.294,41		
R-Acta 03/2023		359.172,03		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		308.464,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
R-Activación de Guardia	1.50	72.076,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	481.964,16		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		108.641,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.916,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		54.303,33		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
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		
S.A.C.		2.765.532,13		
Disposición SSRL 40/2017		836.227,52		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.090.568,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.926.796,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		108.641,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	224.916,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		54.303,33		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
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		
S.A.C.		2.765.532,13		
Disposición SSRL 40/2017		836.227,52		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.090.568,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.926.796,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		34.156,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			230.711,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			171.837,57	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		232.097,00	
Aporte INSSJP				145.497,72
Aporte O.Social				145.497,72
Aporte SIJP	1.00			533.491,67
Impuesto a las Ganancias				-36.493,32
	TOTALES	8.632.088,76	1.769.120,03	787.993,79
				9.613.215,00

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		34.156,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			230.711,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			171.837,57	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		232.097,00	
Aporte INSSJP				145.497,72
Aporte O.Social				145.497,72
Aporte SIJP	1.00			533.491,67
Impuesto a las Ganancias				-36.493,32
	TOTALES	8.632.088,76	1.769.120,03	787.993,79
				9.613.215,00

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 11m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
S.A.C.		1.795.527,50		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				342.607,55
	TOTALES	5.386.582,50	0,89	1.193.149,39
				4.193.434,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 11m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
S.A.C.		1.795.527,50		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				342.607,55
	TOTALES	5.386.582,50	0,89	1.193.149,39
				4.193.434,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Antigüedad		1.230,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		260.986,68		
R-Art.26 Desarraigo		28.173,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.973,83		
R-Art19 Adicpresentismo		13.102,61		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	24.00	119.544,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.075,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	54.501,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		9.737,00		
Horas extras al 50%	12.00	163.851,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Antigüedad		1.230,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		260.986,68		
R-Art.26 Desarraigo		28.173,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.973,83		
R-Art19 Adicpresentismo		13.102,61		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	24.00	119.544,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.075,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	54.501,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		9.737,00		
Horas extras al 50%	12.00	163.851,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		46.782,00		
R-Hs Feriado Trabajado		18.612,96		
S.A.C.		1.784.579,35		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		46.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.349,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.159,70	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			168.719,00	
Aporte INSSJP	1.00			127.038,91
Aporte O.Social				127.038,91
Aporte SIJP	1.00			465.809,35
Impuesto a las Ganancias				3.779,10
	TOTALES	4.351.480,68	1.356.601,59	723.666,27
				4.984.416,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		46.782,00		
R-Hs Feriado Trabajado		18.612,96		
S.A.C.		1.784.579,35		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		46.527,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.349,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.159,70	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			168.719,00	
Aporte INSSJP	1.00			127.038,91
Aporte O.Social				127.038,91
Aporte SIJP	1.00			465.809,35
Impuesto a las Ganancias				3.779,10
	TOTALES	4.351.480,68	1.356.601,59	723.666,27
				4.984.416,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 11m	17/08/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Antigüedad		1.230,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		327.617,35		
R-Art.26 Desarraigo		260.440,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.372,55		
R-Art19 Adicpresentismo		33.832,84		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art23 Horas De Viaje		205,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-34.866,17		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	72.668,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.751,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	17/08/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Antigüedad		1.230,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		327.617,35		
R-Art.26 Desarraigo		260.440,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.372,55		
R-Art19 Adicpresentismo		33.832,84		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
R-Art23 Horas De Viaje		205,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-34.866,17		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	72.668,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.751,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 11m	17/08/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	36.00	497.004,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	62.874,64		
R-Pago de Vacaciones		41.839,41		
S.A.C.		1.779.365,97		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		22.542,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.265,86	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.115,08	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			112.610,00	
Aporte INSSJP	1.00			147.958,06
Aporte O.Social				147.958,06
Aporte SIJP	1.00			542.512,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				97.240,81
Préstamo				607.994,50
	TOTALES	5.043.572,42	1.377.814,92	1.561.664,34
				4.859.723,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 11m	17/08/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	36.00	497.004,84		
R-Horas extras al 50%	4.00	62.874,64		
R-Pago de Vacaciones		41.839,41		
S.A.C.		1.779.365,97		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		22.542,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.265,86	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.115,08	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			112.610,00	
Aporte INSSJP	1.00			147.958,06
Aporte O.Social				147.958,06
Aporte SIJP	1.00			542.512,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				97.240,81
Préstamo				607.994,50
	TOTALES	5.043.572,42	1.377.814,92	1.561.664,34
				4.859.723,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 10m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
S.A.C.		1.814.126,50		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				344.587,12
	TOTALES	5.442.379,50	0,46	1.195.128,96
				4.247.251,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
S.A.C.		1.814.126,50		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				344.587,12
	TOTALES	5.442.379,50	0,46	1.195.128,96
				4.247.251,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	04/10/2021		3.693.943,00

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	260.311,94		
R-Acta 03/2023		134.174,04		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		305.208,00		
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	1.00	43.551,36		
R-Activación de Guardia	1.50	92.809,38		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 9m	04/10/2021		3.693.943,00

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	260.311,94		
R-Acta 03/2023		134.174,04		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		305.208,00		
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	1.00	43.551,36		
R-Activación de Guardia	1.50	92.809,38		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Junio 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 9m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		107.449,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.934,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		37.103,80		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		3.075,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.058,18		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		44.469,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.146.774,98		
Disposición SSRL 40/2017		826.874,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.067.186,09		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 9m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		107.449,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.934,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		37.103,80		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art20 Antigüedad		1.230,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		3.075,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.058,18		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		44.469,82		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.146.774,98		
Disposición SSRL 40/2017		826.874,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.067.186,09		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 9m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.894.060,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			23.767,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.388,81	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			239.475,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			196.138,32	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		209.067,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				178.777,61
R-Impuesto a las Ganancia				13.865,61
	TOTALES	8.554.926,57	1.873.663,49	1.043.185,06
				9.385.405,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 9m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.894.060,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			23.767,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.388,81	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			239.475,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			196.138,32	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		209.067,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				178.777,61
R-Impuesto a las Ganancia				13.865,61
	TOTALES	8.554.926,57	1.873.663,49	1.043.185,06
				9.385.405,00

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 6m	03/01/2022		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
S.A.C.		1.918.931,00		
Suplemento Nocturno	50.00	123.862,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	22.118,20		
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			149.311,07
Aporte O.Social				149.311,07
Aporte SIJP	1.00			547.473,91
Impuesto a las Ganancias				386.231,26
TOTALES		5.778.911,20	0,11	1.232.327,31
				4.546.584,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	03/01/2022		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
S.A.C.		1.918.931,00		
Suplemento Nocturno	50.00	123.862,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	22.118,20		
Redondeo			0,11	
Aporte INSSJP	1.00			149.311,07
Aporte O.Social				149.311,07
Aporte SIJP	1.00			547.473,91
Impuesto a las Ganancias				386.231,26
TOTALES		5.778.911,20	0,11	1.232.327,31
				4.546.584,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2022		3.640.253,00

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	27.216,15		
R-Acta 03/2023		371.762,53		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.209,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		300.418,00		
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		18.568,89		
R-Activación de Guardia	9.50	446.761,82		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Junio 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 6m	10/01/2022		3.640.253,00

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	27.216,15		
R-Acta 03/2023		371.762,53		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.209,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		300.418,00		
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		18.568,89		
R-Activación de Guardia	9.50	446.761,82		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Junio 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 6m	10/01/2022		3.640.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	496.872,96		
R-Art27 Feriados Trabajad		87.942,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art56 Antigüedad		1.230,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.025,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-42.255,40		
R-Pago de Vacaciones		50.706,48		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		875.170,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.883.543,23		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2022		3.640.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	496.872,96		
R-Art27 Feriados Trabajad		87.942,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art56 Antigüedad		1.230,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.025,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-42.255,40		
R-Pago de Vacaciones		50.706,48		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		875.170,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.883.543,23		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2022		3.640.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.187.925,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.063.095,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		27.646,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.878,36	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			231.677,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			179.675,87	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		215.344,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				195.756,72
R-Impuesto a las Ganancia				8.331,90
TOTALES		9.015.102,90	1.852.487,43	1.031.397,33
				9.836.193,00

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 6m	10/01/2022		3.640.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.187.925,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.063.095,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		27.646,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.878,36	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			231.677,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			179.675,87	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		215.344,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				195.756,72
R-Impuesto a las Ganancia				8.331,90
TOTALES		9.015.102,90	1.852.487,43	1.031.397,33
				9.836.193,00

Son pesos: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 2m	16/05/2022		4.202.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	30.966,81		
R-Acta 03/2023	20.00	452.664,87		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		173.404,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		346.808,00		
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	4.50	239.976,27		
R-Activación de Guardia		4.423,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	16/05/2022		4.202.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	30.966,81		
R-Acta 03/2023	20.00	452.664,87		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		173.404,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		346.808,00		
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	4.50	239.976,27		
R-Activación de Guardia		4.423,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	16/05/2022		4.202.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	563.041,68		
R-Art27 Feriados Trabajad		128.614,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art56 Antigüedad		1.025,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.050,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	234.279,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-13.758,91		
R-Pago de Vacaciones		16.510,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		976.758,28		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.320.077,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.441.895,70		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA 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
Junio 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 2m	16/05/2022		4.202.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	563.041,68		
R-Art27 Feriados Trabajad		128.614,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Art56 Antigüedad		1.025,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.050,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	234.279,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-13.758,91		
R-Pago de Vacaciones		16.510,69		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		976.758,28		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.320.077,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.441.895,70		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA 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
Junio 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 2m	16/05/2022		4.202.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.418.653,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		48.902,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			148.175,66	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			263.300,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			194.233,00	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		304.229,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				296.351,32
TOTALES		10.026.731,59	2.059.106,44	1.105.660,03
				10.980.178,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 2m	16/05/2022		4.202.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.418.653,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		48.902,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			148.175,66	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			263.300,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			194.233,00	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		304.229,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				296.351,32
TOTALES		10.026.731,59	2.059.106,44	1.105.660,03
				10.980.178,00

Son pesos: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 11m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Antigüedad		1.230,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		299.353,39		
R-Art.26 Desarraigo		39.183,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.203,30		
R-Art19 Adicpresentismo		15.916,53		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.250,30		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	24.00	355.685,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	3.00	14.943,00		
R-Antigüedad		1.230,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		299.353,39		
R-Art.26 Desarraigo		39.183,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.203,30		
R-Art19 Adicpresentismo		15.916,53		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-19.250,30		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	24.00	355.685,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		75.762,76		
R-Hs Extras 100%		26.069,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.123,36		
R-Pago de Vacaciones		23.100,36		
S.A.C.		2.326.869,29		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.765,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.194,42	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			103.579,16	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			160.533,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.584,80
Aporte O.Social				144.584,80
Aporte SIJP	1.00			530.144,27
Impuesto a las Ganancias				169.080,29
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 11m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		75.762,76		
R-Hs Extras 100%		26.069,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.123,36		
R-Pago de Vacaciones		23.100,36		
S.A.C.		2.326.869,29		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			14.765,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.194,42	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			103.579,16	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			160.533,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.584,80
Aporte O.Social				144.584,80
Aporte SIJP	1.00			530.144,27
Impuesto a las Ganancias				169.080,29
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				6.925,39
TOTALES		5.478.633,59	1.453.336,96	995.319,55
				5.936.651,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 11m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				6.925,39
TOTALES		5.478.633,59	1.453.336,96	995.319,55
				5.936.651,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Junio 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		400.688,36		
R-Art.26 Desarraigo		67.715,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.855,94		
R-Art19 Adicpresentismo		18.124,61		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.740,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-46.285,10		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	792.236,12		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
R-Antigüedad		5.330,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		400.688,36		
R-Art.26 Desarraigo		67.715,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.855,94		
R-Art19 Adicpresentismo		18.124,61		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art23 Horas De Viaje		5.740,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-46.285,10		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	792.236,12		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		77.881,92		
Hs Extras 100%	1.00	20.313,74		
R-Hs Extras 100%	8.00	162.509,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	243.764,88		
R-Pago de Vacaciones		55.542,12		
S.A.C.		2.189.581,95		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			15.404,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			178.097,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			107.158,94	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			145.737,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.674,46
Aporte O.Social	1.00			145.674,46
Aporte SIJP	1.00			534.139,67
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 11m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		77.881,92		
Hs Extras 100%	1.00	20.313,74		
R-Hs Extras 100%	8.00	162.509,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	243.764,88		
R-Pago de Vacaciones		55.542,12		
S.A.C.		2.189.581,95		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			15.404,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			178.097,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			107.158,94	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			145.737,00	
Aporte INSSJP	1.00			145.674,46
Aporte O.Social	1.00			145.674,46
Aporte SIJP	1.00			534.139,67
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 11m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				331.617,42
R-Impuesto a las Ganancia				11.292,59
	TOTALES	6.214.355,19	1.571.225,41	1.186.398,60
				6.599.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
13a 11m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				331.617,42
R-Impuesto a las Ganancia				11.292,59
	TOTALES	6.214.355,19	1.571.225,41	1.186.398,60
				6.599.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		4.509.177,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		371.802,00		
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	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.962,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		4.509.177,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		371.802,00		
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	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	2.00	9.962,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		4.509.177,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art56 Antigüedad		820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		7.380,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-93.217,13		
R-Pago de Vacaciones		111.860,56		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.650,41		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		2.775.753,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.031.626,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.844.276,44		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			20.907,56	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 4 Jun-2025			232.165,26	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			153.076,71	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		4.509.177,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art56 Antigüedad		820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		7.380,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-93.217,13		
R-Pago de Vacaciones		111.860,56		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.650,41		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		2.775.753,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.031.626,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.844.276,44		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			20.907,56	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 4 Jun-2025			232.165,26	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			153.076,71	
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		4.509.177,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		204.204,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				41.815,11
R-Impuesto a las Ganancia				5.682,46
TOTALES		8.176.493,54	1.509.053,85	916.039,39
				8.769.508,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	19/10/2022		4.509.177,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		204.204,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				41.815,11
R-Impuesto a las Ganancia				5.682,46
TOTALES		8.176.493,54	1.509.053,85	916.039,39
				8.769.508,00

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 8m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
S.A.C.		1.604.297,10		
Suplemento Nocturno	40.00	81.721,20		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				142.471,15
Aporte O.Social				142.471,15
Aporte SIJP				522.394,21
Impuesto a las Ganancias				206.132,54
	TOTALES	4.749.038,30	0,75	1.013.469,05
				3.735.570,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 8m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
S.A.C.		1.604.297,10		
Suplemento Nocturno	40.00	81.721,20		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				142.471,15
Aporte O.Social				142.471,15
Aporte SIJP				522.394,21
Impuesto a las Ganancias				206.132,54
	TOTALES	4.749.038,30	0,75	1.013.469,05
				3.735.570,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 8m	28/11/2022		3.699.781,00

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	26.036,91		
R-Acta 03/2023		355.654,59		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		305.690,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia	4.50	203.593,59		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	476.102,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		107.837,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2025		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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 8m	28/11/2022		3.699.781,00

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	26.036,91		
R-Acta 03/2023		355.654,59		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		305.690,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
R-Activación de Guardia	4.50	203.593,59		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	476.102,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		107.837,52		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2025		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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 8m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.181,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		60.503,89		
Art20 Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Art20 Antigüedad		820,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.096,20		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		51.715,44		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.915.945,46		
Disposición SSRL 40/2017		859.541,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.148.854,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.008.396,96		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2025		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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 8m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.181,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		60.503,89		
Art20 Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Art20 Antigüedad		820,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-43.096,20		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
R-Pago de Vacaciones		51.715,44		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.915.945,46		
Disposición SSRL 40/2017		859.541,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.148.854,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.008.396,96		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2025		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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 8m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.197,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			120.934,56	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			233.501,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			173.883,93	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		216.007,00	
Aporte INSSJP				142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				241.869,11
R-Impuesto a las Ganancia				10.461,09
TOTALES		8.863.890,69	1.881.995,20	1.061.638,89
				9.684.247,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2025		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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 8m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		25.154,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.197,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			120.934,56	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			233.501,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			173.883,93	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		216.007,00	
Aporte INSSJP				142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				241.869,11
R-Impuesto a las Ganancia				10.461,09
TOTALES		8.863.890,69	1.881.995,20	1.061.638,89
				9.684.247,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/06/ 2025		D8-Resero

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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 6m	18/01/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.577,07		
R-Adicional Acta 08/18		50.641,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.960,18		
R-Art20 Adicpresentismo		26.448,48		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.715,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 6m	18/01/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	440.577,07		
R-Adicional Acta 08/18		50.641,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Art18 Antigüedad		820,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.960,18		
R-Art20 Adicpresentismo		26.448,48		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.715,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	18/01/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	135.978,00		
Horas extras al 50%	52.00	888.705,48		
R-Horas extras al 50%		140.777,28		
R-Hs Extras 100%		4.586,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	273.447,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.205.961,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 4 Jun-2025			189.490,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			137.521,48	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			183.753,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.211,49
Aporte O.Social	1.00			149.211,49
Aporte SIJP	1.00			547.108,79
Gimnasio				52.000,00
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 6m	18/01/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	135.978,00		
Horas extras al 50%	52.00	888.705,48		
R-Horas extras al 50%		140.777,28		
R-Hs Extras 100%		4.586,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	273.447,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.205.961,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 4 Jun-2025			189.490,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			137.521,48	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			183.753,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.211,49
Aporte O.Social	1.00			149.211,49
Aporte SIJP	1.00			547.108,79
Gimnasio				52.000,00
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 6m	18/01/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				278.250,04
TOTALES		6.624.704,43	1.644.427,38	1.175.781,81
				7.093.350,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 6m	18/01/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				278.250,04
TOTALES		6.624.704,43	1.644.427,38	1.175.781,81
				7.093.350,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	13/02/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	449.691,99		
R-Adicional Acta 08/18		49.395,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.569,30		
R-Art20 Adicpresentismo		13.900,13		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.845,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS 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
Junio 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 5m	13/02/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	449.691,99		
R-Adicional Acta 08/18		49.395,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.569,30		
R-Art20 Adicpresentismo		13.900,13		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Art51 Horas De Viaje		1.845,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS 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
Junio 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 5m	13/02/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-13.010,38		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	125.402,00		
Horas extras al 50%	52.00	888.705,48		
R-Horas extras al 50%		128.827,12		
Hs Extras 100%	2.00	45.574,64		
R-Hs Extras 100%		10.309,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	273.447,84		
R-Licencia por Enfermedad		13.649,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.459.796,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.531,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			197.479,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			114.599,12	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			234.654,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	13/02/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Descuento Licencias		-13.010,38		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	125.402,00		
Horas extras al 50%	52.00	888.705,48		
R-Horas extras al 50%		128.827,12		
Hs Extras 100%	2.00	45.574,64		
R-Hs Extras 100%		10.309,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	273.447,84		
R-Licencia por Enfermedad		13.649,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.459.796,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			18.531,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			197.479,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			114.599,12	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			234.654,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	13/02/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			149.193,63
Aporte O.Social				149.193,63
Aporte SIJP	1.00			547.043,34
Impuesto a las Ganancias				427.004,25
TOTALES		6.858.162,53	1.681.033,32	1.272.434,85
				7.266.761,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	13/02/2023		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			149.193,63
Aporte O.Social				149.193,63
Aporte SIJP	1.00			547.043,34
Impuesto a las Ganancias				427.004,25
TOTALES		6.858.162,53	1.681.033,32	1.272.434,85
				7.266.761,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2023		3.647.043,00

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	27.195,00		
R-Acta 03/2023		354.656,17		
R-Acta 03/2023		16.817,61		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.489,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		300.978,00		
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		979,67		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	03/10/2023		3.647.043,00

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	27.195,00		
R-Acta 03/2023		354.656,17		
R-Acta 03/2023		16.817,61		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.489,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		300.978,00		
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		979,67		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	03/10/2023		3.647.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	499.478,40		
R-Art27 Feriados Trabajad		88.016,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		410,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.665,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	208.999,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		9.915,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-54.285,48		
R-Pago de Vacaciones		65.142,58		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.419,37		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2023		3.647.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	499.478,40		
R-Art27 Feriados Trabajad		88.016,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		410,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		2.665,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	208.999,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		9.915,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-54.285,48		
R-Pago de Vacaciones		65.142,58		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		812.419,37		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2023		3.647.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.721.448,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.031.048,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.843.467,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		27.646,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.332,47	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			227.544,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			166.584,27	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		202.684,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				198.664,94
R-Impuesto a las Ganancia				7.731,33
TOTALES		8.416.545,75	1.824.056,36	1.074.938,11
				9.165.664,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 9m	03/10/2023		3.647.043,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.721.448,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.031.048,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.843.467,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		27.646,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.332,47	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			227.544,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			166.584,27	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		202.684,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				198.664,94
R-Impuesto a las Ganancia				7.731,33
TOTALES		8.416.545,75	1.824.056,36	1.074.938,11
				9.165.664,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Antigüedad		820,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.539,36		
R-Art19 Adicpresentismo		20.468,55		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	55.00	273.955,00		
R-Art23 Horas De Viaje		25.215,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.338,65		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	72.668,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	183.726,00		
R-Horas extras al 50%		2.001,99		
Hs Extras 100%	7.00	128.465,68		
R-Hs Extras 100%		13.507,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA 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
Junio 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 4m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	2.00	9.962,00		
R-Antigüedad		820,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	115.539,36		
R-Art19 Adicpresentismo		20.468,55		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	55.00	273.955,00		
R-Art23 Horas De Viaje		25.215,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.338,65		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	72.668,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	183.726,00		
R-Horas extras al 50%		2.001,99		
Hs Extras 100%	7.00	128.465,68		
R-Hs Extras 100%		13.507,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA 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
Junio 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 4m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		6.406,38		
S.A.C.		1.311.680,58		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			1.278,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.440,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			72.086,89	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			81.297,00	
Aporte INSSJP	1.00			115.813,97
Aporte O.Social				115.813,97
Aporte SIJP	1.00			424.651,21
Gimnasio				48.000,00
Préstamo				38.827,39
	TOTALES	3.860.465,53	1.157.803,01	743.106,54
				4.275.162,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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 4m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones		6.406,38		
S.A.C.		1.311.680,58		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			1.278,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			305.800,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			140.000,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.440,25	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			72.086,89	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			81.297,00	
Aporte INSSJP	1.00			115.813,97
Aporte O.Social				115.813,97
Aporte SIJP	1.00			424.651,21
Gimnasio				48.000,00
Préstamo				38.827,39
	TOTALES	3.860.465,53	1.157.803,01	743.106,54
				4.275.162,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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 10m	04/09/2023		3.261.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.261.409,00		
S.A.C.		1.717.718,90		
Suplemento Nocturno	80.00	174.028,80		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				149.221,59
Aporte O.Social				149.221,59
Aporte SIJP				547.145,82
Impuesto a las Ganancias				277.307,75
	TOTALES	5.153.156,70	0,05	1.122.896,75
				4.030.260,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	04/09/2023		3.261.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.261.409,00		
S.A.C.		1.717.718,90		
Suplemento Nocturno	80.00	174.028,80		
Redondeo			0,05	
Aporte INSSJP				149.221,59
Aporte O.Social				149.221,59
Aporte SIJP				547.145,82
Impuesto a las Ganancias				277.307,75
	TOTALES	5.153.156,70	0,05	1.122.896,75
				4.030.260,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
S.A.C.		1.588.072,87		
Suplemento Nocturno	20.00	40.781,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				140.576,88
Aporte O.Social				140.576,88
Aporte SIJP				515.448,55
Impuesto a las Ganancias				199.513,04
	TOTALES	4.685.895,87	0,48	996.115,35
				3.689.781,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 10m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
S.A.C.		1.588.072,87		
Suplemento Nocturno	20.00	40.781,00		
Redondeo			0,48	
Aporte INSSJP				140.576,88
Aporte O.Social				140.576,88
Aporte SIJP				515.448,55
Impuesto a las Ganancias				199.513,04
	TOTALES	4.685.895,87	0,48	996.115,35
				3.689.781,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 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
Junio 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 9m	16/10/2023		3.455.786,00

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	259.199,54		
R-Acta 03/2023		120.405,59		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
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		2.619,29		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 9m	16/10/2023		3.455.786,00

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	259.199,54		
R-Acta 03/2023		120.405,59		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
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		2.619,29		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 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
Junio 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 9m	16/10/2023		3.455.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		19.595,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.185,37		
R-Art20 Antigüedad		205,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	74.019,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		43.267,68		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		205,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	39.848,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		8.618,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.573,23		
R-Pago de Vacaciones		6.687,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	16/10/2023		3.455.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		19.595,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.185,37		
R-Art20 Antigüedad		205,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	74.019,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		43.267,68		
R-Art30 Tiempo De Viaje		2.050,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		205,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	39.848,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		8.618,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.573,23		
R-Pago de Vacaciones		6.687,87		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 9m	16/10/2023		3.455.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		771.709,30		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.047.442,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.929.273,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.700.982,54		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.284,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.307,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.100,34	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			228.354,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			163.457,06	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		259.253,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				34.200,68
	TOTALES	7.997.322,17	1.802.526,20	843.509,37
				8.956.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 9m	16/10/2023		3.455.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		771.709,30		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.047.442,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.929.273,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.700.982,54		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.284,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.307,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			17.100,34	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			228.354,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			163.457,06	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		259.253,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,18
Aporte O.Social				142.819,18
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				34.200,68
	TOTALES	7.997.322,17	1.802.526,20	843.509,37
				8.956.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/06/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 7m	11/12/2023		4.521.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.521.931,00		
S.A.C.		2.260.965,50		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				675.952,09
	TOTALES	6.782.896,50	0,43	1.526.493,93
				5.256.403,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 7m	11/12/2023		4.521.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.521.931,00		
S.A.C.		2.260.965,50		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				675.952,09
	TOTALES	6.782.896,50	0,43	1.526.493,93
				5.256.403,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

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	256.838,94		
R-Acta 03/2023		132.384,05		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	85.991,36		
R-Activación de Guardia	2.50	121.339,45		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

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	256.838,94		
R-Acta 03/2023		132.384,05		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	85.991,36		
R-Activación de Guardia	2.50	121.339,45		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		106.272,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.278,02		
R-Art1° Incb Res1122/09		38.167,26		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art20 Antigüedad		410,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		3.075,00		
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		
S.A.C.		3.095.555,49		
Disposición SSRL 40/2017		822.607,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.056.518,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.879.125,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		106.272,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.278,02		
R-Art1° Incb Res1122/09		38.167,26		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art20 Antigüedad		410,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	4.00	82.612,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		3.075,00		
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		
S.A.C.		3.095.555,49		
Disposición SSRL 40/2017		822.607,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.056.518,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.879.125,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			19.933,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.766,76	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			237.525,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			193.065,15	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		241.003,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				195.533,51
R-Impuesto a las Ganancia				14.259,84
TOTALES		8.504.843,86	1.905.120,31	1.060.335,17
				9.349.629,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			19.933,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			97.766,76	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			237.525,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			193.065,15	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		241.003,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				195.533,51
R-Impuesto a las Ganancia				14.259,84
TOTALES		8.504.843,86	1.905.120,31	1.060.335,17
				9.349.629,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/06/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

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	25.683,89		
R-Acta 03/2023		349.773,74		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
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	4.50	204.904,07		
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	469.108,32		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

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	25.683,89		
R-Acta 03/2023		349.773,74		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
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	4.50	204.904,07		
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	469.108,32		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		22.022,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		84.407,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	218.115,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		49.000,00		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art20 Antigüedad		410,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.230,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.253,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-36.152,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		43.382,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.866.773,29		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		22.022,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		84.407,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	218.115,96		
R-Art1° Incb Res1122/09		49.000,00		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art20 Antigüedad		410,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		5.874,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		4.822,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		1.230,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.253,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-36.152,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		43.382,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.866.773,29		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		846.003,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.115.008,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.961.012,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		28.988,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			127.146,82	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			229.945,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			170.874,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		209.814,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				254.293,63
R-Impuesto a las Ganancia				8.829,98
TOTALES		8.720.655,49	1.867.085,94	1.113.665,43
				9.474.076,00

Son pesos: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		846.003,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.115.008,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.961.012,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		28.988,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			127.146,82	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			229.945,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			170.874,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		209.814,00	
Aporte INSSJP				150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				254.293,63
R-Impuesto a las Ganancia				8.829,98
TOTALES		8.720.655,49	1.867.085,94	1.113.665,43
				9.474.076,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		397.055,26		
R-Art.26 Desarraigo		47.267,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
R-Art.42 Adic.Turno A		11.519,65		
R-Art.42 Adic.Turno A		11.519,65		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.360,97		
R-Art19 Adicpresentismo		19.083,37		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.250,04		
Guardia	1.00	194.412,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		397.055,26		
R-Art.26 Desarraigo		47.267,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
R-Art.42 Adic.Turno A		11.519,65		
R-Art.42 Adic.Turno A		11.519,65		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.360,97		
R-Art19 Adicpresentismo		19.083,37		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.250,04		
Guardia	1.00	194.412,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	786.786,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	121.279,00		
Hs Extras 100%	1.00	20.174,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	21.794,20		
R-Hs Feriado Trabajado		38.884,80		
R-Pago de Vacaciones		49.500,05		
S.A.C.		2.262.879,39		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		40.546,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			171.191,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.670,49	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			147.583,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	786.786,00		
R-Horas extras al 50%	4.00	121.279,00		
Hs Extras 100%	1.00	20.174,00		
R-Hs Extras 100%	1.00	21.794,20		
R-Hs Feriado Trabajado		38.884,80		
R-Pago de Vacaciones		49.500,05		
S.A.C.		2.262.879,39		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		40.546,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			171.191,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.670,49	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			147.583,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				280.484,96
R-Impuesto a las Ganancia				5.022,29
TOTALES		5.913.770,38	1.582.308,69	1.136.049,07
				6.360.030,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				280.484,96
R-Impuesto a las Ganancia				5.022,29
TOTALES		5.913.770,38	1.582.308,69	1.136.049,07
				6.360.030,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Art.26 Desarraigo		13.624,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.757,69		
R-Art19 Adicpresentismo		11.322,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.305,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-39.788,12		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		6.741,00		
Horas extras al 50%	22.00	288.576,20		
R-Horas extras al 50%		34.244,24		
R-Hs Extras 100%		3.108,86		
R-Pago de Vacaciones		47.745,75		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Art.26 Desarraigo		13.624,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.757,69		
R-Art19 Adicpresentismo		11.322,25		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
R-Art23 Horas De Viaje		4.305,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-39.788,12		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		6.741,00		
Horas extras al 50%	22.00	288.576,20		
R-Horas extras al 50%		34.244,24		
R-Hs Extras 100%		3.108,86		
R-Pago de Vacaciones		47.745,75		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.827.100,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			4.501,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			11.534,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			114.044,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.941,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			157.195,00	
Aporte INSSJP	1.00			112.269,20
Aporte O.Social				112.269,20
Aporte SIJP	1.00			411.653,72
Impuesto a las Ganancias				-27.991,48
R-Impuesto a las Ganancia				4.006,32
	TOTALES	4.015.516,74	1.252.916,22	612.206,96
				4.656.226,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
S.A.C.		1.827.100,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Art25 Ayuda Alimentaria			4.501,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			11.534,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			114.044,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.941,45	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			157.195,00	
Aporte INSSJP	1.00			112.269,20
Aporte O.Social				112.269,20
Aporte SIJP	1.00			411.653,72
Impuesto a las Ganancias				-27.991,48
R-Impuesto a las Ganancia				4.006,32
	TOTALES	4.015.516,74	1.252.916,22	612.206,96
				4.656.226,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		362.321,75		
R-Art.26 Desarraigo		330.338,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.929,35		
R-Art19 Adicpresentismo		42.171,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	54.791,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.875,20		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	119.488,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		362.321,75		
R-Art.26 Desarraigo		330.338,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	167.929,35		
R-Art19 Adicpresentismo		42.171,33		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	54.791,00		
R-Art23 Horas De Viaje		1.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		4.822,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.875,20		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	119.488,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	48.00	680.488,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	121.804,24		
R-Pago de Vacaciones		50.250,24		
S.A.C.		1.924.286,43		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		20.010,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.820,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			152.314,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			82.039,14	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			164.993,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.984,40
Aporte O.Social				144.984,40
Aporte SIJP	1.00			531.609,50
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				209.786,60
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	48.00	680.488,80		
R-Horas extras al 50%	4.00	121.804,24		
R-Pago de Vacaciones		50.250,24		
S.A.C.		1.924.286,43		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		20.010,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			12.820,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			152.314,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			82.039,14	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			164.993,00	
Aporte INSSJP	1.00			144.984,40
Aporte O.Social				144.984,40
Aporte SIJP	1.00			531.609,50
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				209.786,60
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				4.241,21
TOTALES		5.647.378,00	1.516.985,11	1.053.606,11
				6.110.757,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				4.241,21
TOTALES		5.647.378,00	1.516.985,11	1.053.606,11
				6.110.757,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO DIEZ MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.149,27		
R-Adicional Acta 08/18		49.934,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.336,40		
R-Art20 Adicpresentismo		25.894,93		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.149,27		
R-Adicional Acta 08/18		49.934,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.336,40		
R-Art20 Adicpresentismo		25.894,93		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	886.547,48		
R-Horas extras al 50%		142.240,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.783,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.236.246,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.863,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			189.475,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.328,93	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			198.842,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.241,20
Aporte O.Social				149.241,20
Aporte SIJP	1.00			547.217,77
Impuesto a las Ganancias				411.404,90
	TOTALES	6.609.138,62	1.646.226,45	1.257.105,07
				6.998.260,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	886.547,48		
R-Horas extras al 50%		142.240,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.783,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.236.246,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.863,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			189.475,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.328,93	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			198.842,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.241,20
Aporte O.Social				149.241,20
Aporte SIJP	1.00			547.217,77
Impuesto a las Ganancias				411.404,90
	TOTALES	6.609.138,62	1.646.226,45	1.257.105,07
				6.998.260,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/06/ 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
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.149,27		
R-Adicional Acta 08/18		48.146,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.727,28		
R-Art20 Adicpresentismo		25.530,87		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	79.696,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-50.616,47		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	439.149,27		
R-Adicional Acta 08/18		48.146,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	180.727,28		
R-Art20 Adicpresentismo		25.530,87		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	79.696,00		
R-Art51 Horas De Viaje		6.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-50.616,47		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	886.547,48		
R-Horas extras al 50%		133.302,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.783,76		
R-Pago de Vacaciones		60.739,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.494.793,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			24.282,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 4 Jun-2025			198.499,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			124.229,68	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			165.139,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.146,01
Aporte O.Social	1.00			149.146,01
Aporte SIJP	1.00			546.868,69
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	886.547,48		
R-Horas extras al 50%		133.302,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.783,76		
R-Pago de Vacaciones		60.739,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.494.793,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			24.282,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 4 Jun-2025			198.499,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			124.229,68	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			165.139,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.146,01
Aporte O.Social	1.00			149.146,01
Aporte SIJP	1.00			546.868,69
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				464.454,14
R-Impuesto a las Ganancia				6.658,79
TOTALES		6.911.828,33	1.627.920,31	1.316.273,64
				7.223.475,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 6m	31/01/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				464.454,14
R-Impuesto a las Ganancia				6.658,79
TOTALES		6.911.828,33	1.627.920,31	1.316.273,64
				7.223.475,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		399.140,47		
R-Art.26 Desarraigo		43.566,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.427,21		
R-Art19 Adicpresentismo		18.766,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	766.334,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	119.705,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 5m	01/02/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		399.140,47		
R-Art.26 Desarraigo		43.566,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	178.427,21		
R-Art19 Adicpresentismo		18.766,90		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
R-Art23 Horas De Viaje		3.690,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
R-Guardia		16.030,00		
Horas extras al 50%	52.00	766.334,40		
R-Horas extras al 50%	4.00	119.705,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 5m	01/02/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	5.00	98.248,00		
R-Hs Extras 100%		4.860,60		
R-Hs Feriado Trabajado		38.884,80		
S.A.C.		1.915.705,16		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		24.511,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.033,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.739,40	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			142.649,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				189.178,67
R-Impuesto a las Ganancia				3.141,82
	TOTALES	5.544.398,99	1.560.252,32	1.042.862,31
				6.061.789,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 5m	01/02/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	5.00	98.248,00		
R-Hs Extras 100%		4.860,60		
R-Hs Feriado Trabajado		38.884,80		
S.A.C.		1.915.705,16		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		24.511,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.002,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.033,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			122.739,40	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			142.649,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,61
Aporte O.Social				150.095,61
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				189.178,67
R-Impuesto a las Ganancia				3.141,82
	TOTALES	5.544.398,99	1.560.252,32	1.042.862,31
				6.061.789,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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
Junio 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 5m	01/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	350.120,99		
R-Adicional Acta 08/18		14.663,72		
R-Adicional Acta 08/18		15.011,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	127.892,76		
R-Art20 Adicpresentismo		11.486,18		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	34.867,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.460,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	21.314,00		
Horas extras al 50%	32.00	441.406,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	01/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	350.120,99		
R-Adicional Acta 08/18		14.663,72		
R-Adicional Acta 08/18		15.011,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	127.892,76		
R-Art20 Adicpresentismo		11.486,18		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	34.867,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.460,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	1.00	21.314,00		
Horas extras al 50%	32.00	441.406,08		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	01/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		40.942,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		1.667.215,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		124.040,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.863,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.024,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			79.474,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			144.145,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.369,33
Aporte O.Social				135.369,33
Aporte SIJP	1.00			496.354,20
Impuesto a las Ganancias				61.512,74
TOTALES		4.512.311,02	1.389.247,58	828.605,60
				5.072.953,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	01/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		40.942,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		1.667.215,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		124.040,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.863,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.024,47	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			79.474,59	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			144.145,00	
Aporte INSSJP	1.00			135.369,33
Aporte O.Social				135.369,33
Aporte SIJP	1.00			496.354,20
Impuesto a las Ganancias				61.512,74
TOTALES		4.512.311,02	1.389.247,58	828.605,60
				5.072.953,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	480.066,83		
R-Adicional Acta 08/18		49.934,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.531,84		
R-Art20 Adicpresentismo		26.017,93		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.740,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	480.066,83		
R-Adicional Acta 08/18		49.934,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	179.531,84		
R-Art20 Adicpresentismo		26.017,93		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		5.740,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	886.547,48		
R-Horas extras al 50%		142.240,68		
Hs Extras 100%	9.00	204.587,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.783,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.129.281,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.863,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			194.265,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.437,70	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			188.231,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.157,90
Aporte O.Social				149.157,90
Aporte SIJP	1.00			546.912,33
Impuesto a las Ganancias				309.845,86
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	886.547,48		
R-Horas extras al 50%		142.240,68		
Hs Extras 100%	9.00	204.587,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.783,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.129.281,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			10.863,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			8.946,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			194.265,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.437,70	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			188.231,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.157,90
Aporte O.Social				149.157,90
Aporte SIJP	1.00			546.912,33
Impuesto a las Ganancias				309.845,86
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				482,27
TOTALES		6.770.971,82	1.641.513,44	1.155.556,26
				7.256.929,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				482,27
TOTALES		6.770.971,82	1.641.513,44	1.155.556,26
				7.256.929,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	09/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	261.839,77		
R-Adicional Acta 08/18		14.624,04		
R-Adicional Acta 08/18		17.197,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	106.631,87		
R-Art20 Adicpresentismo		11.280,05		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	47.00	234.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.255,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.912,07		
R-Guardia Pasiva		10.576,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	09/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	261.839,77		
R-Adicional Acta 08/18		14.624,04		
R-Adicional Acta 08/18		17.197,77		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		410,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	106.631,87		
R-Art20 Adicpresentismo		11.280,05		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	47.00	234.107,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.255,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-41.912,07		
R-Guardia Pasiva		10.576,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	09/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		48.450,12		
R-Hs Extras 100%		3.227,28		
R-Hs Feriado Trabajado		19.363,68		
R-Pago de Vacaciones		50.294,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.168.953,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.087,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.438,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			80.785,18	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			127.033,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.141,83
Aporte O.Social				116.141,83
Aporte SIJP	1.00			425.853,39
Impuesto a las Ganancias				-2.785,45
R-Impuesto a las Ganancia				5.072,12
	TOTALES	4.579.637,40	1.257.044,32	660.423,72
				5.176.258,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	09/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		48.450,12		
R-Hs Extras 100%		3.227,28		
R-Hs Feriado Trabajado		19.363,68		
R-Pago de Vacaciones		50.294,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.168.953,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			21.087,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.438,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			80.785,18	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			127.033,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.141,83
Aporte O.Social				116.141,83
Aporte SIJP	1.00			425.853,39
Impuesto a las Ganancias				-2.785,45
R-Impuesto a las Ganancia				5.072,12
	TOTALES	4.579.637,40	1.257.044,32	660.423,72
				5.176.258,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		3.652.595,00

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	25.683,89		
R-Acta 03/2023		350.832,61		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
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	2.00	97.061,36		
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	470.901,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		3.652.595,00

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	25.683,89		
R-Acta 03/2023		350.832,61		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.734,00		
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	2.00	97.061,36		
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	470.901,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		106.857,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.754,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		54.720,13		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art20 Antigüedad		410,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		3.075,00		
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		
S.A.C.		3.016.084,34		
Disposición SSRL 40/2017		851.214,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.128.035,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.979.249,64		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		106.857,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	219.754,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		54.720,13		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art20 Antigüedad		410,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art21 Adic Presentismo		2.937,00		
R-Art22 Ad Asist Perfecta		2.937,57		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.026,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	218.914,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art27 Ad Prod y Manten.		9.644,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje		3.075,00		
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		
S.A.C.		3.016.084,34		
Disposición SSRL 40/2017		851.214,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.128.035,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.979.249,64		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		34.156,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			93.356,36	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			234.976,11	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			168.778,68	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		273.042,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				186.712,71
	TOTALES	8.782.980,41	1.904.627,01	996.021,42
				9.691.586,00

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		34.156,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			93.356,36	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			234.976,11	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			168.778,68	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		273.042,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				186.712,71
	TOTALES	8.782.980,41	1.904.627,01	996.021,42
				9.691.586,00

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 5m	21/02/2024		3.640.282,00

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	271.499,26		
R-Acta 03/2023		16.789,80		
R-Acta 03/2023		120.912,22		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.211,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		300.422,00		
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	2.50	112.979,80		
R-Activación de Guardia	1.00	56.867,06		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	21/02/2024		3.640.282,00

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	271.499,26		
R-Acta 03/2023		16.789,80		
R-Acta 03/2023		120.912,22		
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		
Acta MTEySS 2024-2025		150.211,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		300.422,00		
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	2.50	112.979,80		
R-Activación de Guardia	1.00	56.867,06		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	21/02/2024		3.640.282,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		66.746,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		410,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.435,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	71.375,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		9.915,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Descuento Licencias		-18.984,56		
R-Dto. Días de Vacaciones		-84.301,37		
R-Licencia por Enfermedad		19.471,84		
R-Pago de Vacaciones		101.161,64		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	21/02/2024		3.640.282,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		66.746,64		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		410,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		1.435,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	160.260,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	4.00	71.375,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi		9.915,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Descuento Licencias		-18.984,56		
R-Dto. Días de Vacaciones		-84.301,37		
R-Licencia por Enfermedad		19.471,84		
R-Pago de Vacaciones		101.161,64		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	21/02/2024		3.640.282,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		838.361,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.329.535,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.095.903,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.934.265,38		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.614,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			64.537,84	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 4 Jun-2025			245.363,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			170.331,51	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		256.774,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				129.075,68
R-Impuesto a las Ganancia				11.043,11
	TOTALES	8.662.932,90	1.869.390,73	990.660,63
				9.541.663,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	21/02/2024		3.640.282,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		838.361,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		3.329.535,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.095.903,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.934.265,38		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			16.614,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			64.537,84	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 4 Jun-2025			245.363,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			170.331,51	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		256.774,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,60
Impuesto a las Ganancias				129.075,68
R-Impuesto a las Ganancia				11.043,11
	TOTALES	8.662.932,90	1.869.390,73	990.660,63
				9.541.663,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2024		3.976.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.976.640,00		
S.A.C.		1.988.320,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				473.081,04
	TOTALES	5.964.960,00	0,88	1.323.622,88
				4.641.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	07/02/2024		3.976.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.976.640,00		
S.A.C.		1.988.320,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				473.081,04
	TOTALES	5.964.960,00	0,88	1.323.622,88
				4.641.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	413409559385767
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 5m	23/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.861,62		
R-Adicional Acta 08/18		78.368,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		205,00		
R-Art18 Antigüedad		205,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.603,97		
R-Art20 Adicpresentismo		32.033,88		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.870,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO ONCE 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	23/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	443.861,62		
R-Adicional Acta 08/18		78.368,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art18 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art18 Antigüedad		205,00		
R-Art18 Antigüedad		205,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	173.603,97		
R-Art20 Adicpresentismo		32.033,88		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
R-Art51 Horas De Viaje		2.870,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	23/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-48.391,96		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	865.713,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	197.298,36		
Hs Extras 100%	2.00	44.395,56		
R-Hs Extras 100%	3.00	87.112,92		
R-Hs Feriado Trabajado		77.076,96		
R-Pago de Vacaciones		58.070,35		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.381.709,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		35.953,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 4 Jun-2025			184.156,05	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			151.162,99	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			168.787,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO ONCE 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	23/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-48.391,96		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	865.713,68		
R-Horas extras al 50%	4.00	197.298,36		
Hs Extras 100%	2.00	44.395,56		
R-Hs Extras 100%	3.00	87.112,92		
R-Hs Feriado Trabajado		77.076,96		
R-Pago de Vacaciones		58.070,35		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.381.709,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		35.953,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 4 Jun-2025			184.156,05	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			151.162,99	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			168.787,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 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
Junio 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 5m	23/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			145.746,47
Aporte O.Social				145.746,47
Aporte SIJP	1.00			534.403,75
Impuesto a las Ganancias				452.282,39
R-Impuesto a las Ganancia				8.487,69
TOTALES		6.758.076,58	1.640.324,19	1.286.666,77
				7.111.734,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO ONCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 5m	23/02/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			145.746,47
Aporte O.Social				145.746,47
Aporte SIJP	1.00			534.403,75
Impuesto a las Ganancias				452.282,39
R-Impuesto a las Ganancia				8.487,69
TOTALES		6.758.076,58	1.640.324,19	1.286.666,77
				7.111.734,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/06/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	437.721,36		
R-Adicional Acta 08/18		49.810,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.505,75		
R-Art20 Adicpresentismo		25.906,93		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.510,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.666,08		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	437.721,36		
R-Adicional Acta 08/18		49.810,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.505,75		
R-Art20 Adicpresentismo		25.906,93		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.510,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.666,08		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	884.388,96		
R-Horas extras al 50%		142.030,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.119,68		
R-Pago de Vacaciones		4.399,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.147.719,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			20.448,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 4 Jun-2025			186.846,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.686,39	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			186.051,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.686,82
Aporte O.Social	1.00			149.686,82
Aporte SIJP	1.00			548.851,67
Impuesto a las Ganancias				307.804,17
R-Impuesto a las Ganancia				3.933,49
	TOTALES	6.522.332,42	1.631.802,55	1.159.962,97
				6.994.172,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	884.388,96		
R-Horas extras al 50%		142.030,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.119,68		
R-Pago de Vacaciones		4.399,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.147.719,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			20.448,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 4 Jun-2025			186.846,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.686,39	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			186.051,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.686,82
Aporte O.Social	1.00			149.686,82
Aporte SIJP	1.00			548.851,67
Impuesto a las Ganancias				307.804,17
R-Impuesto a las Ganancia				3.933,49
	TOTALES	6.522.332,42	1.631.802,55	1.159.962,97
				6.994.172,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/06/ 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
Junio 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 3m	08/04/2024		3.530.766,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
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	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 3m	08/04/2024		3.530.766,00

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		
Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
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	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		9.644,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS 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
Junio 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 3m	08/04/2024		3.530.766,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		410,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	239.088,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		13.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Descuento Licencias		-10.613,94		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.297,54		
R-Lic. por Estudios/Exame		12.889,02		
R-Pago de Vacaciones		89.157,04		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		664.748,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		2.361.212,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.661.871,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.326.620,67		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			3.350,58	
Redondeo			0,05	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 3m	08/04/2024		3.530.766,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Art56 Antigüedad		410,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		8.084,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	239.088,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		13.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Descuento Licencias		-10.613,94		
R-Dto. Días de Vacaciones		-74.297,54		
R-Lic. por Estudios/Exame		12.889,02		
R-Pago de Vacaciones		89.157,04		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		664.748,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
S.A.C.		2.361.212,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.661.871,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.326.620,67		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			3.350,58	
Redondeo			0,05	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 3m	08/04/2024		3.530.766,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			196.802,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.706,75	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		170.438,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.548,90
Aporte O.Social	1.00			149.548,90
Aporte SIJP	1.00			548.345,96
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				6.701,16
R-Impuesto a las Ganancia				6.001,87
	TOTALES	6.921.692,20	1.394.997,59	908.146,79
				7.408.543,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 3m	08/04/2024		3.530.766,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			196.802,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.706,75	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		170.438,00	
Aporte INSSJP	1.00			149.548,90
Aporte O.Social	1.00			149.548,90
Aporte SIJP	1.00			548.345,96
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				6.701,16
R-Impuesto a las Ganancia				6.001,87
	TOTALES	6.921.692,20	1.394.997,59	908.146,79
				7.408.543,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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 3m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		314.049,01		
R-Art.26 Desarraigo		316.377,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.085,66		
R-Art19 Adicpresentismo		34.635,45		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	34.867,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.870,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-39.639,55		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	72.668,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	79.409,00		
Horas extras al 50%	32.00	439.125,12		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 3m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
R-Antigüedad		410,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.26 Desarraigo		314.049,01		
R-Art.26 Desarraigo		316.377,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	146.085,66		
R-Art19 Adicpresentismo		34.635,45		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	34.867,00		
R-Art23 Horas De Viaje		2.870,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-39.639,55		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	72.668,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	79.409,00		
Horas extras al 50%	32.00	439.125,12		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 3m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		48.812,12		
R-Hs Extras 100%		3.183,76		
R-Hs Feriado Trabajado		18.341,52		
R-Pago de Vacaciones		47.567,46		
S.A.C.		1.767.170,50		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.891,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			5.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.162,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			86.524,02	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			143.195,00	
Aporte INSSJP	1.00			143.551,47
Aporte O.Social				143.551,47
Aporte SIJP	1.00			526.355,36
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 3m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		48.812,12		
R-Hs Extras 100%		3.183,76		
R-Hs Feriado Trabajado		18.341,52		
R-Pago de Vacaciones		47.567,46		
S.A.C.		1.767.170,50		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			10.891,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			5.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.162,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			86.524,02	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			143.195,00	
Aporte INSSJP	1.00			143.551,47
Aporte O.Social				143.551,47
Aporte SIJP	1.00			526.355,36
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 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
Junio 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 3m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				82.912,22
TOTALES		4.992.301,43	1.402.689,09	914.370,52
				5.480.620,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 3m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				82.912,22
TOTALES		4.992.301,43	1.402.689,09	914.370,52
				5.480.620,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/06/ 2025		Democracia

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS 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
Junio 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 2m	01/05/2024		2.498.619,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.498.619,00		
S.A.C.		1.249.309,50		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				112.437,86
Aporte O.Social				112.437,86
Aporte SIJP				412.272,14
Impuesto a las Ganancias				44.896,07
	TOTALES	3.747.928,50	0,43	682.043,93
				3.065.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	01/05/2024		2.498.619,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.498.619,00		
S.A.C.		1.249.309,50		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				112.437,86
Aporte O.Social				112.437,86
Aporte SIJP				412.272,14
Impuesto a las Ganancias				44.896,07
	TOTALES	3.747.928,50	0,43	682.043,93
				3.065.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420009403006574
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	01/05/2024		2.498.619,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.498.619,00		
S.A.C.		1.249.309,50		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				112.437,86
Aporte O.Social				112.437,86
Aporte SIJP				412.272,14
Impuesto a las Ganancias				43.309,82
	TOTALES	3.747.928,50	0,18	680.457,68
				3.067.471,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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 2m	01/05/2024		2.498.619,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.498.619,00		
S.A.C.		1.249.309,50		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				112.437,86
Aporte O.Social				112.437,86
Aporte SIJP				412.272,14
Impuesto a las Ganancias				43.309,82
	TOTALES	3.747.928,50	0,18	680.457,68
				3.067.471,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420409561018664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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 2m	01/05/2024		3.600.768,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.600.768,00		
S.A.C.		1.800.384,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				302.210,95
	TOTALES	5.401.152,00	0,79	1.152.752,79
				4.248.400,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Junio 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 2m	01/05/2024		3.600.768,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.600.768,00		
S.A.C.		1.800.384,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				150.095,62
Aporte O.Social				150.095,62
Aporte SIJP				550.350,60
Impuesto a las Ganancias				302.210,95
	TOTALES	5.401.152,00	0,79	1.152.752,79
				4.248.400,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	33154881571561
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Junio 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 2m	15/05/2024		2.313.538,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.313.538,00		
S.A.C.		1.156.769,00		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				104.109,21
Aporte O.Social				104.109,21
Aporte SIJP				381.733,77
Impuesto a las Ganancias				8.872,91
	TOTALES	3.470.307,00	0,10	598.825,10
				2.871.482,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 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
Junio 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 2m	15/05/2024		2.313.538,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.313.538,00		
S.A.C.		1.156.769,00		
Redondeo			0,10	
Aporte INSSJP				104.109,21
Aporte O.Social				104.109,21
Aporte SIJP				381.733,77
Impuesto a las Ganancias				8.872,91
	TOTALES	3.470.307,00	0,10	598.825,10
				2.871.482,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	420209549637481
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 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
Junio 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 2m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
S.A.C.		1.232.146,50		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				110.893,19
Aporte O.Social				110.893,19
Aporte SIJP				406.608,35
Impuesto a las Ganancias				30.453,00
	TOTALES	3.696.439,50	0,23	658.847,73
				3.037.592,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 2m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
S.A.C.		1.232.146,50		
Redondeo			0,23	
Aporte INSSJP				110.893,19
Aporte O.Social				110.893,19
Aporte SIJP				406.608,35
Impuesto a las Ganancias				30.453,00
	TOTALES	3.696.439,50	0,23	658.847,73
				3.037.592,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/06/ 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
Junio 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 1m	10/06/2024		2.061.362,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.061.362,00		
S.A.C.		1.030.681,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				92.761,29
Aporte O.Social				92.761,29
Aporte SIJP				340.124,73
	TOTALES	3.092.043,00	0,31	525.647,31
				2.566.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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 1m	10/06/2024		2.061.362,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.061.362,00		
S.A.C.		1.030.681,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				92.761,29
Aporte O.Social				92.761,29
Aporte SIJP				340.124,73
	TOTALES	3.092.043,00	0,31	525.647,31
				2.566.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	422809562620158
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CAT-Litos Lenny 30/06/ 2025		CAT-Litos Lenny

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Junio 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
1a 0m	10/07/2024		3.652.723,00

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	135.998,30		
R-Acta 03/2023		381.916,61		
R-Acta 03/2023		19.063,36		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.724,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.448,00		
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		2.009,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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
1a 0m	10/07/2024		3.652.723,00

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	135.998,30		
R-Acta 03/2023		381.916,61		
R-Acta 03/2023		19.063,36		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.724,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		301.448,00		
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		2.009,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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
1a 0m	10/07/2024		3.652.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	236.262,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	522.702,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		93.312,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		4.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.537,89		
R-Pago de Vacaciones		36.645,47		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		851.856,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.947.198,75		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	10/07/2024		3.652.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	236.262,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	522.702,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		93.312,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	116.946,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
R-Art55 Ad Prod. y Manten		4.822,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	98.040,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57 Adic Presentismo		4.042,00		
R-Art57complemento Presen		4.042,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje		4.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art62 Bono Paz Social		17.236,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-30.537,89		
R-Pago de Vacaciones		36.645,47		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		851.856,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
S.A.C.		2.947.198,75		
TOTALES				
				********

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	10/07/2024		3.652.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.129.640,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.981.496,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		35.314,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.561,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			241.284,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			169.196,93	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		180.355,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				141.122,12
TOTALES		8.909.796,24	1.812.481,59	950.430,83
				9.771.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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
1a 0m	10/07/2024		3.652.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.129.640,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.981.496,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		35.314,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.561,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			241.284,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			169.196,93	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25	1.00		180.355,00	
Aporte INSSJP	1.00			142.819,19
Aporte O.Social	1.00			142.819,19
Aporte SIJP	1.00			523.670,33
Impuesto a las Ganancias				141.122,12
TOTALES		8.909.796,24	1.812.481,59	950.430,83
				9.771.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Junio 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
1a 0m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	105.202,08		
R-Art19 Adicpresentismo		10.467,74		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	37.00	184.297,00		
R-Art23 Horas De Viaje		21.115,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		23.968,00		
Hs Extras 100%	2.00	34.868,24		
R-Hs Extras 100%		9.132,62		
S.A.C.		1.305.087,25		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		69.816,06		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art. 38 Bono Paz Social		17.236,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		23.039,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	105.202,08		
R-Art19 Adicpresentismo		10.467,74		
R-Art20 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art23 Horas De Viaje	37.00	184.297,00		
R-Art23 Horas De Viaje		21.115,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		9.644,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Art55b Adic Disponibil		9.644,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia		23.968,00		
Hs Extras 100%	2.00	34.868,24		
R-Hs Extras 100%		9.132,62		
S.A.C.		1.305.087,25		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
R-Disposición SSRL 40/201		32.077,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.645,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		15.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.004,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			65.537,52	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			94.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			101.865,79
Aporte O.Social				101.865,79
Aporte SIJP	1.00			373.507,89
Gimnasio				18.000,00
TOTALES		3.395.526,22	1.387.529,25	595.239,47
				4.187.816,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-16.038,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria			9.645,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		15.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.004,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			65.537,52	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			94.516,00	
Aporte INSSJP	1.00			101.865,79
Aporte O.Social				101.865,79
Aporte SIJP	1.00			373.507,89
Gimnasio				18.000,00
TOTALES		3.395.526,22	1.387.529,25	595.239,47
				4.187.816,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	17/07/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	437.721,36		
R-Adicional Acta 08/18		49.810,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.505,75		
R-Art20 Adicpresentismo		25.870,03		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.895,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-18.330,38		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	17/07/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	437.721,36		
R-Adicional Acta 08/18		49.810,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.505,75		
R-Art20 Adicpresentismo		25.870,03		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
R-Art51 Horas De Viaje		3.895,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		4.822,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-18.330,38		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	17/07/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	884.388,96		
R-Horas extras al 50%		142.030,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.119,68		
R-Pago de Vacaciones		21.996,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.255.708,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			23.004,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 4 Jun-2025			190.086,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.052,81	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			153.809,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,59
Impuesto a las Ganancias				362.453,34
R-Impuesto a las Ganancia				8.005,07
	TOTALES	6.632.602,59	1.604.722,65	1.221.000,24
				7.016.325,00

Son pesos: SIETE MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
1a 0m	17/07/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	7.00	126.724,00		
Horas extras al 50%	52.00	884.388,96		
R-Horas extras al 50%		142.030,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	272.119,68		
R-Pago de Vacaciones		21.996,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.255.708,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria			23.004,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 4 Jun-2025			190.086,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.052,81	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			153.809,00	
Aporte INSSJP	1.00			150.095,62
Aporte O.Social	1.00			150.095,62
Aporte SIJP	1.00			550.350,59
Impuesto a las Ganancias				362.453,34
R-Impuesto a las Ganancia				8.005,07
	TOTALES	6.632.602,59	1.604.722,65	1.221.000,24
				7.016.325,00

Son pesos: SIETE MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000357	KORMOS ATHINA CAROLINA	27-42023926-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	Trainer	Recursos Humanos

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5m	10/02/2025		0,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación estímulo			778.481,00	
TOTALES		0,00	778.481,00	0,00
				778.481,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909565361227
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000357	KORMOS ATHINA CAROLINA	27-42023926-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
CABA	Trainer	Recursos Humanos

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5m	10/02/2025		0,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación estímulo			778.481,00	
TOTALES		0,00	778.481,00	0,00
				778.481,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909565361227
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
CABA 30/06/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	433.554,60		
R-Adicional Acta 08/18		64.371,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.359,64		
R-Art20 Adicpresentismo		33.332,28		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	99.620,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.380,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.567,00		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SIETE MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	433.554,60		
R-Adicional Acta 08/18		64.371,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.359,64		
R-Art20 Adicpresentismo		33.332,28		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	99.620,00		
R-Art51 Horas De Viaje		7.380,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.567,00		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SIETE MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	863.555,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	214.838,32		
R-Hs Feriado Trabajado		88.885,44		
R-Pago de Vacaciones		4.280,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.290.461,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.675,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			181.768,04	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			145.688,13	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			169.937,00	
Aporte INSSJP	1.00			146.835,25
Aporte O.Social				146.835,25
Aporte SIJP	1.00			538.395,93
Impuesto a las Ganancias				323.831,66
R-Impuesto a las Ganancia				9.625,89
	TOTALES	6.603.148,75	1.632.333,23	1.165.523,98
				7.069.958,00

Son pesos: SIETE MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	52.00	863.555,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	214.838,32		
R-Hs Feriado Trabajado		88.885,44		
R-Pago de Vacaciones		4.280,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.290.461,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.675,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			181.768,04	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			145.688,13	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			169.937,00	
Aporte INSSJP	1.00			146.835,25
Aporte O.Social				146.835,25
Aporte SIJP	1.00			538.395,93
Impuesto a las Ganancias				323.831,66
R-Impuesto a las Ganancia				9.625,89
	TOTALES	6.603.148,75	1.632.333,23	1.165.523,98
				7.069.958,00

Son pesos: SIETE MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.411,58		
R-Adicional Acta 08/18		65.707,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.968,76		
R-Art20 Adicpresentismo		25.033,60		
R-Art20 Adicpresentismo		7.613,59		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.100,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.593,42		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		16.104,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	442.411,58		
R-Adicional Acta 08/18		65.707,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.968,76		
R-Art20 Adicpresentismo		25.033,60		
R-Art20 Adicpresentismo		7.613,59		
R-Art21 Adic Asist Perfec		2.938,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
R-Art51 Horas De Viaje		4.100,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.593,42		
Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.555,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	206.700,08		
Hs Extras 100%	2.00	44.284,88		
R-Hs Extras 100%		14.814,24		
R-Hs Feriado Trabajado		88.885,44		
R-Pago de Vacaciones		4.312,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.276.535,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.675,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta 4 Jun-2025			181.677,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			144.852,56	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			175.486,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			72.371,24
Aporte INSSJP	1.00			144.742,48
Aporte O.Social				144.742,48
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Guardia Pasiva	10.00	174.802,00		
Horas extras al 50%	52.00	863.555,16		
R-Horas extras al 50%	4.00	206.700,08		
Hs Extras 100%	2.00	44.284,88		
R-Hs Extras 100%		14.814,24		
R-Hs Feriado Trabajado		88.885,44		
R-Pago de Vacaciones		4.312,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		2.276.535,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		201.565,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		34.675,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			445.800,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta 4 Jun-2025			181.677,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			144.852,56	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			175.486,00	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			72.371,24
Aporte INSSJP	1.00			144.742,48
Aporte O.Social				144.742,48
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			530.722,46
Impuesto a las Ganancias				310.140,78
R-Impuesto a las Ganancia				8.723,32
	TOTALES	6.604.177,02	1.636.956,74	1.211.442,76
				7.029.691,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Junio 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
8m	06/11/2024		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			530.722,46
Impuesto a las Ganancias				310.140,78
R-Impuesto a las Ganancia				8.723,32
	TOTALES	6.604.177,02	1.636.956,74	1.211.442,76
				7.029.691,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
5m	11/02/2025		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-749.002,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-374.501,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	260.843,57		
R-Adicional Acta 08/18		-18.430,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	104.838,71		
R-Art20 Adicpresentismo		-66.222,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	42.00	209.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		13.120,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-102.540,66		
R-Descuento de Días		149.800,40		
R-Guardia Pasiva		661,00		
R-Horas extras al 50%		-157.749,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
5m	11/02/2025		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		823.645,00		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		67.914,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-749.002,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-374.501,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		-374.501,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	260.843,57		
R-Adicional Acta 08/18		-18.430,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	271.802,85		
R-Art.49 Adic.Turno A		22.411,62		
Art20 Adicpresentismo	1.00	104.838,71		
R-Art20 Adicpresentismo		-66.222,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
R-Art35 Bono Paz Social		16.696,00		
Art51 Horas De Viaje	42.00	209.202,00		
R-Art51 Horas De Viaje		13.120,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
R-Art53 Inca Adyacimy Pro		9.644,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
R-Art53 Incb Adicdisponib		9.644,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-102.540,66		
R-Descuento de Días		149.800,40		
R-Guardia Pasiva		661,00		
R-Horas extras al 50%		-157.749,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Junio 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
5m	11/02/2025		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		-41.424,72		
R-Hs Feriado Trabajado		-41.424,72		
R-Licencia por Mudanza	2.00	164.482,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		1.163.135,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			5.751,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 4 Jun-2025			98.283,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			64.297,71	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			126.571,00	
Aporte INSSJP				54.141,18
Aporte O.Social				54.141,18
Aporte SIJP				198.517,67
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES	1.804.706,10	1.193.603,93	324.800,03
				2.673.510,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 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
Junio 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
5m	11/02/2025		823.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		-41.424,72		
R-Hs Feriado Trabajado		-41.424,72		
R-Licencia por Mudanza	2.00	164.482,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		318.341,32		
R-Resolución SSRL Nº84/20		26.248,98		
S.A.C.		1.163.135,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.341,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-26.248,98		
R-Art34 Ayuda Alimentaria			5.751,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			292.900,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			152.900,00	
Redondeo			0,34	
SNR Acta 4 Jun-2025			98.283,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			64.297,71	
R-SNR Acta MTEySS Abr-25			126.571,00	
Aporte INSSJP				54.141,18
Aporte O.Social				54.141,18
Aporte SIJP				198.517,67
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES	1.804.706,10	1.193.603,93	324.800,03
				2.673.510,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
05/2025	11/06/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/06/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR