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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		516.680,62		
R-Art.26 Desarraigo		58.118,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.379,01		
R-Art19 Adicpresentismo		20.922,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.017.078,16		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.593,76		
Hs Extras 100%	1.00	24.216,14		
Hs Feriado Trabajado	24.00	581.187,36		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		516.680,62		
R-Art.26 Desarraigo		58.118,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.379,01		
R-Art19 Adicpresentismo		20.922,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.017.078,16		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.593,76		
Hs Extras 100%	1.00	24.216,14		
Hs Feriado Trabajado	24.00	581.187,36		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			298.931,22	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.950,13	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				521.271,02
	TOTALES	5.081.244,33	1.097.396,00	1.096.804,33
				5.081.836,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			298.931,22	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.950,13	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				521.271,02
	TOTALES	5.081.244,33	1.097.396,00	1.096.804,33
				5.081.836,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.336,05		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		501.960,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.080,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.144,24		
Hs Extras 100%	1.00	24.208,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.505,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			274.012,12	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.336,05		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		501.960,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.080,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.144,24		
Hs Extras 100%	1.00	24.208,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.505,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			274.012,12	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				315.373,54
TOTALES		4.327.308,74	966.473,11	908.906,85
				4.384.875,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				315.373,54
TOTALES		4.327.308,74	966.473,11	908.906,85
				4.384.875,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.466,85		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			269.121,64	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.466,85		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			269.121,64	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				401.498,58
TOTALES		4.257.017,73	950.365,16	977.031,89
				4.230.351,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				401.498,58
TOTALES		4.257.017,73	950.365,16	977.031,89
				4.230.351,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		506.994,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.841,20		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		506.994,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.841,20		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			275.217,41	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				195.672,73
	TOTALES	4.347.396,82	967.678,22	771.206,04
				4.543.869,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2025		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			275.217,41	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				195.672,73
	TOTALES	4.347.396,82	967.678,22	771.206,04
				4.543.869,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2025		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		511.837,39		
R-Art.26 Desarraigo		58.118,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.088,42		
R-Art19 Adicpresentismo		20.922,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.017.078,16		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.593,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	581.187,36		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		511.837,39		
R-Art.26 Desarraigo		58.118,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.088,42		
R-Art19 Adicpresentismo		20.922,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.017.078,16		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.593,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	581.187,36		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			297.170,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.950,14	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				476.615,80
	TOTALES	5.051.894,37	1.095.634,74	1.070.149,11
				5.077.380,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			297.170,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.950,14	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				476.615,80
	TOTALES	5.051.894,37	1.095.634,74	1.070.149,11
				5.077.380,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		536.053,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.987,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
Hs Extras 100%	8.00	193.729,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,49	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		536.053,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.987,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
Hs Extras 100%	8.00	193.729,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,49	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			285.149,81	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				272.550,85
	TOTALES	4.512.936,86	977.610,30	866.084,16
				4.624.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			285.149,81	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				272.550,85
	TOTALES	4.512.936,86	977.610,30	866.084,16
				4.624.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		424.659,26		
R-Art.26 Desarraigo		67.805,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.807,71		
R-Art19 Adicpresentismo		21.503,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	32.00	581.187,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.593,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		424.659,26		
R-Art.26 Desarraigo		67.805,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.807,71		
R-Art19 Adicpresentismo		21.503,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	32.00	581.187,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	290.593,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			239.003,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.711,13	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				222.723,27
	TOTALES	4.249.708,13	930.665,45	798.256,58
				4.382.117,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			239.003,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.711,13	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				222.723,27
	TOTALES	4.249.708,13	930.665,45	798.256,58
				4.382.117,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		58.118,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.466,85		
R-Art19 Adicpresentismo		3.487,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Hs Extras 100%	12.00	290.593,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		15.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		497.307,70		
R-Art.26 Desarraigo		58.118,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	218.466,85		
R-Art19 Adicpresentismo		3.487,12		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	944.429,72		
R-Hs Extras 100%	12.00	290.593,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		15.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			269.121,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.031,25	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Alimentaria				458.501,95
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				504.823,37
TOTALES		4.609.217,27	976.905,36	1.556.858,63
				4.029.264,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			269.121,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.031,25	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Alimentaria				458.501,95
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				504.823,37
TOTALES		4.609.217,27	976.905,36	1.556.858,63
				4.029.264,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		395.599,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.254,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			223.835,60	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		395.599,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.254,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			223.835,60	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				216.544,28
	TOTALES	3.599.596,30	807.733,29	810.077,59
				3.597.252,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				216.544,28
	TOTALES	3.599.596,30	807.733,29	810.077,59
				3.597.252,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		395.599,88		
R-Art.26 Desarraigo		29.059,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.852,04		
R-Art19 Adicpresentismo		10.461,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-175.544,75		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.296,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	249.930,82		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		77.545,00	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		395.599,88		
R-Art.26 Desarraigo		29.059,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.852,04		
R-Art19 Adicpresentismo		10.461,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-175.544,75		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.296,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	249.930,82		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		77.545,00	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			220.472,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.776,11	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Alimentaria				649.391,57
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				219.418,07
	TOTALES	3.833.773,72	781.128,23	1.462.342,95
				3.152.559,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			220.472,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.776,11	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Alimentaria				649.391,57
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				219.418,07
	TOTALES	3.833.773,72	781.128,23	1.462.342,95
				3.152.559,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	166.599,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		801,30		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	166.599,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		801,30		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	71.250,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	34.00	169.354,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		832.509,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-832.509,99		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		15.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			4.994,41	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			214.190,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			970,09	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				9.988,82
	TOTALES	3.586.669,95	688.564,17	603.522,12
				3.671.712,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	71.250,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	34.00	169.354,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		832.509,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-832.509,99		
R-Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		15.509,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			4.994,41	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			214.190,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			970,09	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				9.988,82
	TOTALES	3.586.669,95	688.564,17	603.522,12
				3.671.712,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	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		
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	160.872,90		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	657.492,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	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		
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	160.872,90		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	657.492,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		272.083,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		680.209,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-952.293,62		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			202.699,85	
Aporte INSSJP				101.349,93
Aporte O.Social				101.349,93
Aporte SIJP				371.616,40
	TOTALES	3.378.330,90	655.600,36	574.316,26
				3.459.615,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		272.083,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		680.209,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-952.293,62		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			202.699,85	
Aporte INSSJP				101.349,93
Aporte O.Social				101.349,93
Aporte SIJP				371.616,40
	TOTALES	3.378.330,90	655.600,36	574.316,26
				3.459.615,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		405.286,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.030,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		42.359,92		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		405.286,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.030,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	24.00	435.890,64		
Hs Extras 100%	2.00	48.432,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	290.593,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			228.624,76	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				130.979,50
	TOTALES	3.679.415,67	812.522,14	706.512,81
				3.785.425,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			228.624,76	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				130.979,50
	TOTALES	3.679.415,67	812.522,14	706.512,81
				3.785.425,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				355.898,83
	TOTALES	3.991.533,00	0,14	931.432,14
				3.060.101,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				355.898,83
	TOTALES	3.991.533,00	0,14	931.432,14
				3.060.101,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 11m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	137.255,10		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	71.250,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	137.255,10		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	71.250,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	60.00	298.860,00		
Descuento Licencias	5.00	-442.457,85		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	507.325,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		258.349,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		645.874,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-904.223,99		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			181.108,46	
Aporte INSSJP				90.554,23
Aporte O.Social				90.554,23
Aporte SIJP				332.032,17
Cuota Sindical	4.00			120.738,97
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.018.474,25	634.009,35	633.879,60
				3.018.604,00

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	60.00	298.860,00		
Descuento Licencias	5.00	-442.457,85		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	507.325,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		258.349,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		645.874,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-904.223,99		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			181.108,46	
Aporte INSSJP				90.554,23
Aporte O.Social				90.554,23
Aporte SIJP				332.032,17
Cuota Sindical	4.00			120.738,97
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.018.474,25	634.009,35	633.879,60
				3.018.604,00

Son pesos: TRES MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	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		
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	267.860,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.562,45		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-71.249,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 11m	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		
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	267.860,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.562,45		
Art20 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-71.249,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 11m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	378.556,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-862.115,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	933.407,55		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		517.169,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.292.923,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.810.093,50		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			153.686,23	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			337.503,79	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-105,57	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				31.440,24
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	378.556,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-862.115,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	933.407,55		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		517.169,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.292.923,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.810.093,50		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			153.686,23	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			337.503,79	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-105,57	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				31.440,24
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				307.372,46
TOTALES		5.621.543,95	943.985,22	1.093.714,17
				5.471.815,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 11m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				307.372,46
TOTALES		5.621.543,95	943.985,22	1.093.714,17
				5.471.815,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		129.749,00		
Art.47 Desarraigo		294.442,83		
R-Art.47 Desarraigo		36.895,49		
Art15 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.447,69		
R-Art19 Adicpresentismo		13.282,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	52.00	599.551,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	184.477,44		
Hs Extras 100%	4.00	61.492,48		
Hs Feriado Trabajado	24.00	368.954,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			194.292,51	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.900,26	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		129.749,00		
Art.47 Desarraigo		294.442,83		
R-Art.47 Desarraigo		36.895,49		
Art15 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	138.447,69		
R-Art19 Adicpresentismo		13.282,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	52.00	599.551,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	184.477,44		
Hs Extras 100%	4.00	61.492,48		
Hs Feriado Trabajado	24.00	368.954,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			194.292,51	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.900,26	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			96.535,65
Aporte O.Social				96.535,65
Aporte SIJP	1.00			353.964,03
Impuesto a las Ganancias				132.882,78
TOTALES		3.217.854,87	973.122,24	679.918,11
				3.511.059,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2011		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			96.535,65
Aporte O.Social				96.535,65
Aporte SIJP	1.00			353.964,03
Impuesto a las Ganancias				132.882,78
TOTALES		3.217.854,87	973.122,24	679.918,11
				3.511.059,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/07/ 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
Julio 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 4m	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	267.447,78		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	1.50	90.275,94		
R-Activación de Guardia	0.50	38.758,21		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	305.433,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.547,01		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 4m	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	267.447,78		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	1.50	90.275,94		
R-Activación de Guardia	0.50	38.758,21		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	305.433,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.547,01		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 4m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	112.182,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		644.048,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.610.121,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.254.170,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		77.545,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			311.001,26	
Redondeo			0,59	
SNR Acta 9 Jun-2025			395.257,46	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.080,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 4m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	112.182,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		644.048,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.610.121,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.254.170,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		77.545,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			311.001,26	
Redondeo			0,59	
SNR Acta 9 Jun-2025			395.257,46	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.080,97	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 4m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				622.002,51
TOTALES		6.715.093,53	1.274.803,28	1.197.535,81
				6.792.361,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 4m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				622.002,51
TOTALES		6.715.093,53	1.274.803,28	1.197.535,81
				6.792.361,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Julio 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 9m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Activación de Guardia	4.00	154.449,04		
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	200.783,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.562,45		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-71.249,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Activación de Guardia	4.00	154.449,04		
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	200.783,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.562,45		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-71.249,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	318.784,00		
Descuento Licencias	2.00	-249.548,32		
R-Descuento Licencias	2.00	-249.232,72		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	277.478,74		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	275.144,74		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		382.286,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		955.715,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.338.001,80		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			29.002,91	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			254.663,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-1.466,98	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				58.005,82
TOTALES		4.195.488,73	735.099,40	633.539,13
				4.297.049,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	318.784,00		
Descuento Licencias	2.00	-249.548,32		
R-Descuento Licencias	2.00	-249.232,72		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	277.478,74		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	275.144,74		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		382.286,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		955.715,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.338.001,80		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			29.002,91	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			254.663,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-1.466,98	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				58.005,82
TOTALES		4.195.488,73	735.099,40	633.539,13
				4.297.049,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.403.991,00

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		
Acta MTEySS 2025-2026		99.145,00		
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	12.00	507.058,56		
R-Activación de Guardia	2.00	83.642,88		
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	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.403.991,00

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		
Acta MTEySS 2025-2026		99.145,00		
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	12.00	507.058,56		
R-Activación de Guardia	2.00	83.642,88		
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	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	64.00	328.320,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		448.786,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.121.967,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.570.753,95		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.336,17	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			140.655,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			2.509,29	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				23.580,18
R-Cuota Obra Social				7.860,06
Impuesto a las Ganancias				158.672,33
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	4.917.169,44	675.401,63	1.311.341,07
				4.281.230,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	64.00	328.320,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		448.786,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.121.967,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.570.753,95		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.336,17	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			140.655,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			2.509,29	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				23.580,18
R-Cuota Obra Social				7.860,06
Impuesto a las Ganancias				158.672,33
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	4.917.169,44	675.401,63	1.311.341,07
				4.281.230,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	481.507,61		
R-Adicional Acta 08/18		77.253,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.574,54		
R-Art20 Adicpresentismo		34.458,21		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.007.764,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	381.991,52		
R-Hs Extras 100%		4.273,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	287.932,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	481.507,61		
R-Adicional Acta 08/18		77.253,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.574,54		
R-Art20 Adicpresentismo		34.458,21		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.007.764,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	381.991,52		
R-Hs Extras 100%		4.273,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	287.932,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.371,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.569,25	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				504.898,97
TOTALES		4.954.260,12	954.731,16	1.080.432,28
				4.828.559,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.371,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.569,25	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				504.898,97
TOTALES		4.954.260,12	954.731,16	1.080.432,28
				4.828.559,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 7m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		298.449,46		
R-Art.47 Desarraigo		33.169,89		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.057,29		
R-Art19 Adicpresentismo		11.941,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	56.00	580.473,04		
R-Horas extras al 50%	16.00	165.849,44		
Hs Extras 100%	8.00	110.566,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	165.849,36		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			175.483,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.189,42	
Aporte INSSJP	1.00			86.756,93
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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 7m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		298.449,46		
R-Art.47 Desarraigo		33.169,89		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.057,29		
R-Art19 Adicpresentismo		11.941,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	56.00	580.473,04		
R-Horas extras al 50%	16.00	165.849,44		
Hs Extras 100%	8.00	110.566,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	165.849,36		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			175.483,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.189,42	
Aporte INSSJP	1.00			86.756,93
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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 7m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				86.756,93
Aporte SIJP	1.00			318.108,76
Cuota Alimentaria				982.360,18
Impuesto a las Ganancias				68.127,00
TOTALES		2.891.897,88	942.385,92	1.542.109,80
				2.292.174,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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 7m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				86.756,93
Aporte SIJP	1.00			318.108,76
Cuota Alimentaria				982.360,18
Impuesto a las Ganancias				68.127,00
TOTALES		2.891.897,88	942.385,92	1.542.109,80
				2.292.174,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		457.499,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.958,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	755.423,24		
Hs Extras 100%	22.00	426.136,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.875,68		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			266.061,12	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		457.499,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.958,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	755.423,24		
Hs Extras 100%	22.00	426.136,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.875,68		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			266.061,12	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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**
14a 0m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				284.083,38
TOTALES		4.194.791,94	958.521,75	859.616,69
				4.293.697,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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**
14a 0m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				284.083,38
TOTALES		4.194.791,94	958.521,75	859.616,69
				4.293.697,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		345.154,78		
R-Art.26 Desarraigo		54.235,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.907,72		
R-Art19 Adicpresentismo		17.200,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	28.00	406.766,36		
R-Horas extras al 50%	16.00	232.437,92		
Hs Extras 100%	11.00	213.068,02		
R-Hs Extras 100%	2.00	38.739,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.875,68		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Julio 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
14a 0m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		345.154,78		
R-Art.26 Desarraigo		54.235,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	150.907,72		
R-Art19 Adicpresentismo		17.200,40		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	28.00	406.766,36		
R-Horas extras al 50%	16.00	232.437,92		
Hs Extras 100%	11.00	213.068,02		
R-Hs Extras 100%	2.00	38.739,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	464.875,68		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
Julio 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
14a 0m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			216.770,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.139,48	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				191.608,24
	TOTALES	3.793.436,54	905.861,00	845.141,54
				3.854.156,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
14a 0m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			216.770,28	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.139,48	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				191.608,24
	TOTALES	3.793.436,54	905.861,00	845.141,54
				3.854.156,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 10m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	10.00	49.810,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		404.430,52		
R-Art.26 Desarraigo		56.413,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.226,51		
R-Art19 Adicpresentismo		17.891,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	846.203,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	241.772,48		
R-Hs Extras 100%	2.00	40.295,40		
Hs Feriado Trabajado	16.00	322.363,20		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	10.00	49.810,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		404.430,52		
R-Art.26 Desarraigo		56.413,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.226,51		
R-Art19 Adicpresentismo		17.891,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	846.203,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	241.772,48		
R-Hs Extras 100%	2.00	40.295,40		
Hs Feriado Trabajado	16.00	322.363,20		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			240.060,17	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.552,26	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				157.653,57
	TOTALES	4.075.580,45	1.049.343,43	733.186,88
				4.391.737,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 10m	21/10/2014		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			240.060,17	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.552,26	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				157.653,57
	TOTALES	4.075.580,45	1.049.343,43	733.186,88
				4.391.737,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 7m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Adicional Impuesto		423.327,51		
Art.47 Desarraigo		159.245,40		
Art15 Antigüedad	10.00	49.810,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Ayuda Economica		1.490.000,00		
Reserva de Puesto	30.00	-1.398.134,40		
Aj asig Vian Compl No Rem			-452.900,00	
Aj. SNR convenio			-83.888,06	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.288,06	
Aporte INSSJP				57.399,83
Aporte O.Social				57.399,83
Aporte SIJP				210.466,03
TOTALES		1.913.327,51	89.400,18	325.265,69
				1.677.462,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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 7m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Adicional Impuesto		423.327,51		
Art.47 Desarraigo		159.245,40		
Art15 Antigüedad	10.00	49.810,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Ayuda Economica		1.490.000,00		
Reserva de Puesto	30.00	-1.398.134,40		
Aj asig Vian Compl No Rem			-452.900,00	
Aj. SNR convenio			-83.888,06	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.288,06	
Aporte INSSJP				57.399,83
Aporte O.Social				57.399,83
Aporte SIJP				210.466,03
TOTALES		1.913.327,51	89.400,18	325.265,69
				1.677.462,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/07/ 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
Julio 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
10a 0m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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
10a 0m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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
10a 0m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		788.286,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-788.286,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		157.657,25	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.030,29	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			205.664,90	
Aporte INSSJP				94.594,35
Aporte O.Social				94.594,35
Aporte SIJP				346.845,95
Impuesto a las Ganancias				36.060,57
TOTALES		3.153.145,00	951.199,22	572.095,22
				3.532.249,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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
10a 0m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		788.286,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-788.286,25		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		157.657,25	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.030,29	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			205.664,90	
Aporte INSSJP				94.594,35
Aporte O.Social				94.594,35
Aporte SIJP				346.845,95
Impuesto a las Ganancias				36.060,57
TOTALES		3.153.145,00	951.199,22	572.095,22
				3.532.249,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	434.338,08		
R-Adicional Acta 08/18		9.722,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	9.00	46.170,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.462,12		
R-Art20 Adicpresentismo		9.647,62		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	2.00	-142.213,92		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	44.00	782.176,56		
R-Horas extras al 50%		48.611,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.427,84		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	256.650,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES ONCE 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	434.338,08		
R-Adicional Acta 08/18		9.722,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	9.00	46.170,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.462,12		
R-Art20 Adicpresentismo		9.647,62		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	2.00	-142.213,92		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	44.00	782.176,56		
R-Horas extras al 50%		48.611,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	284.427,84		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	256.650,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.527,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.853,64	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				31.440,24
Impuesto a las Ganancias				312.959,99
TOTALES		4.255.869,54	837.204,16	1.081.301,70
				4.011.772,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES ONCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.527,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.853,64	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				31.440,24
Impuesto a las Ganancias				312.959,99
TOTALES		4.255.869,54	837.204,16	1.081.301,70
				4.011.772,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES ONCE MIL SETECIENTOS 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
Julio 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 8m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		278.897,90		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.110,92		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	56.00	575.823,36		
Hs Extras 100%	2.00	27.420,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	164.520,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		335.739,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 9 Jun-2025			165.156,98	
Aporte INSSJP				75.264,73
Aporte O.Social				75.264,73
Aporte SIJP				275.970,67
Impuesto a las Ganancias				12.526,32
	TOTALES	2.508.824,30	1.197.588,15	439.026,45
				3.267.386,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		278.897,90		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	127.110,92		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	56.00	575.823,36		
Hs Extras 100%	2.00	27.420,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	164.520,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		335.739,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 9 Jun-2025			165.156,98	
Aporte INSSJP				75.264,73
Aporte O.Social				75.264,73
Aporte SIJP				275.970,67
Impuesto a las Ganancias				12.526,32
	TOTALES	2.508.824,30	1.197.588,15	439.026,45
				3.267.386,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 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
Julio 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 8m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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 8m	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		
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		
Art4 Premio Presentismo	1.00	98.040,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 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
Julio 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 8m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		685.838,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-685.838,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.167,75	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.096,78	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			181.043,57	
Aporte INSSJP				82.898,37
Aporte O.Social				82.898,37
Aporte SIJP				303.960,69
Impuesto a las Ganancias				4.193,55
TOTALES		2.763.279,00	890.154,98	473.950,98
				3.179.483,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 8m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		685.838,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-685.838,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		137.167,75	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.096,78	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			181.043,57	
Aporte INSSJP				82.898,37
Aporte O.Social				82.898,37
Aporte SIJP				303.960,69
Impuesto a las Ganancias				4.193,55
TOTALES		2.763.279,00	890.154,98	473.950,98
				3.179.483,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/07/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 10m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		274.683,82		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.858,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	52.00	532.535,12		
Hs Extras 100%	4.00	54.618,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	327.713,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		335.739,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			177.001,09	
Aporte INSSJP				80.850,27
Aporte O.Social				80.850,27
Aporte SIJP				296.451,01
Impuesto a las Ganancias				44.700,54
	TOTALES	2.695.009,16	1.220.649,93	502.852,09
				3.412.807,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 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
Julio 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 10m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		274.683,82		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.858,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	52.00	532.535,12		
Hs Extras 100%	4.00	54.618,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	327.713,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		335.739,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			177.001,09	
Aporte INSSJP				80.850,27
Aporte O.Social				80.850,27
Aporte SIJP				296.451,01
Impuesto a las Ganancias				44.700,54
	TOTALES	2.695.009,16	1.220.649,93	502.852,09
				3.412.807,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	476.993,21		
R-Adicional Acta 08/18		76.854,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	8.00	41.040,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.220,22		
R-Art20 Adicpresentismo		34.338,66		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.000.582,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	379.999,04		
R-Hs Extras 100%		4.273,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	571.761,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	476.993,21		
R-Adicional Acta 08/18		76.854,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	8.00	41.040,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.220,22		
R-Art20 Adicpresentismo		34.338,66		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.000.582,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	379.999,04		
R-Hs Extras 100%		4.273,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	571.761,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.803,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.493,93	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				559.654,76
TOTALES		5.207.137,44	962.087,62	1.213.188,06
				4.956.037,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 5m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.803,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.493,93	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				559.654,76
TOTALES		5.207.137,44	962.087,62	1.213.188,06
				4.956.037,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.236,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			226.405,63	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				169.130,65
TOTALES		3.773.427,21	679.305,75	744.663,96
				3.708.069,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.236,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			226.405,63	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				169.130,65
TOTALES		3.773.427,21	679.305,75	744.663,96
				3.708.069,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.305,50		
R-Art19 Adicpresentismo		5.080,62		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art23 Horas De Viaje	27.00	134.487,00		
R-Art23 Horas De Viaje	17.00	84.677,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-119.011,60		
Hs Extras 100%	2.00	35.643,08		
R-Licencia por Matrimonio	1.00	151.148,75		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			234.962,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.656,84	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Adicional Wellness		1.966.410,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	104.305,50		
R-Art19 Adicpresentismo		5.080,62		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art23 Horas De Viaje	27.00	134.487,00		
R-Art23 Horas De Viaje	17.00	84.677,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-119.011,60		
Hs Extras 100%	2.00	35.643,08		
R-Licencia por Matrimonio	1.00	151.148,75		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			234.962,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.656,84	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				183.556,91
TOTALES		4.037.935,28	691.519,93	759.090,21
				3.970.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				183.556,91
TOTALES		4.037.935,28	691.519,93	759.090,21
				3.970.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		388.058,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.527,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	779.285,00		
Hs Feriado Trabajado	20.00	399.633,20		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			237.181,75	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	7.00	34.867,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		388.058,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.527,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	779.285,00		
Hs Feriado Trabajado	20.00	399.633,20		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			237.181,75	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				-3.573,22
TOTALES		3.713.469,23	929.641,86	619.960,09
				4.023.151,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 9m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				-3.573,22
TOTALES		3.713.469,23	929.641,86	619.960,09
				4.023.151,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2018		4.787.984,00

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	280.567,47		
R-Acta 03/2023		204.296,84		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		139.456,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	6.00	347.569,56		
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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	11/06/2018		4.787.984,00

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	280.567,47		
R-Acta 03/2023		204.296,84		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		139.456,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	6.00	347.569,56		
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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 2m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	7.00	35.910,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	20.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	231.098,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		609.307,39		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.523.268,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.132.575,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			280.689,53	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			188.131,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.013,59	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Cuota Obra Social				48.802,70
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	7.00	35.910,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	20.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	231.098,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		609.307,39		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.523.268,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.132.575,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			280.689,53	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			188.131,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.013,59	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Cuota Obra Social				48.802,70
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				9.508,56
Impuesto a las Ganancias				561.379,05
TOTALES		6.541.828,87	1.154.371,74	1.195.223,61
				6.500.977,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				9.508,56
Impuesto a las Ganancias				561.379,05
TOTALES		6.541.828,87	1.154.371,74	1.195.223,61
				6.500.977,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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**
7a 0m	01/08/2018		4.539.542,00

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	267.043,63		
R-Acta 03/2023		194.449,36		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		132.220,00		
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	12.50	677.053,50		
R-Activación de Guardia		13.077,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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**
7a 0m	01/08/2018		4.539.542,00

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	267.043,63		
R-Acta 03/2023		194.449,36		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		132.220,00		
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	12.50	677.053,50		
R-Activación de Guardia		13.077,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.260,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		615.869,18		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.539.672,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.155.542,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.894,63	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 4 Jun-2025			186.766,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.110,48	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.260,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		615.869,18		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.539.672,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.155.542,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.894,63	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 4 Jun-2025			186.766,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.110,48	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				387.789,25
TOTALES		6.498.144,76	1.066.307,80	963.322,56
				6.601.130,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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
7a 0m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				387.789,25
TOTALES		6.498.144,76	1.066.307,80	963.322,56
				6.601.130,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				267.939,19
	TOTALES	4.458.105,00	0,50	843.472,50
				3.614.633,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2025		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 7m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				267.939,19
	TOTALES	4.458.105,00	0,50	843.472,50
				3.614.633,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2025		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 7m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-123.829,93		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	128.746,26		
Suplemento Nocturno	80.00	198.227,20		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				331.458,80
TOTALES		3.918.041,53	0,58	906.992,11
				3.011.050,00

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 7m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-123.829,93		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	128.746,26		
Suplemento Nocturno	80.00	198.227,20		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				331.458,80
TOTALES		3.918.041,53	0,58	906.992,11
				3.011.050,00

Son pesos: TRES MILLONES ONCE MIL CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 7m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				271.020,41
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.714.898,00	0,43	931.338,43
				2.783.560,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 7m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				271.020,41
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.714.898,00	0,43	931.338,43
				2.783.560,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 6m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	511.918,62		
R-Adicional Acta 08/18		77.870,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.471,94		
R-Art20 Adicpresentismo		34.258,97		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	61.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	995.794,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	378.670,88		
Hs Extras 100%	8.00	189.675,04		
R-Hs Extras 100%		10.684,00		
Hs Feriado Trabajado	16.00	379.350,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			43.929,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 6m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	511.918,62		
R-Adicional Acta 08/18		77.870,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.471,94		
R-Art20 Adicpresentismo		34.258,97		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	61.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	995.794,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	378.670,88		
Hs Extras 100%	8.00	189.675,04		
R-Hs Extras 100%		10.684,00		
Hs Feriado Trabajado	16.00	379.350,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			43.929,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 6m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.809,41	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.674,51	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				560.355,11
	TOTALES	5.267.459,57	978.917,84	1.135.888,41
				5.110.489,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 6m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.809,41	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.674,51	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				560.355,11
	TOTALES	5.267.459,57	978.917,84	1.135.888,41
				5.110.489,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 5m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		326.851,32		
R-Art.26 Desarraigo		47.823,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art19 Adicpresentismo		17.216,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento Licencias	15.00	-1.060.110,15		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	32.00	478.231,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	239.115,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.115,84		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.562.632,65		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 5m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		326.851,32		
R-Art.26 Desarraigo		47.823,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art19 Adicpresentismo		17.216,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento Licencias	15.00	-1.060.110,15		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	32.00	478.231,68		
R-Horas extras al 50%	16.00	239.115,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.115,84		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.562.632,65		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 5m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.254,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.985,74	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				159.167,77
	TOTALES	3.790.936,62	894.975,46	734.701,08
				3.951.211,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 5m	27/03/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.254,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.985,74	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				159.167,77
	TOTALES	3.790.936,62	894.975,46	734.701,08
				3.951.211,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	03/04/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
R-S.A.C.		27.410,21		
Suplemento Nocturno	60.00	148.670,40		
R-Suplemento Nocturno	40.00	99.113,60		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			102.387,01
Aporte O.Social				102.387,01
Aporte SIJP	1.00			375.419,03
Impuesto a las Ganancias				416.814,28
	TOTALES	3.990.092,21	0,12	997.007,33
				2.993.085,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 4m	03/04/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
R-S.A.C.		27.410,21		
Suplemento Nocturno	60.00	148.670,40		
R-Suplemento Nocturno	40.00	99.113,60		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			102.387,01
Aporte O.Social				102.387,01
Aporte SIJP	1.00			375.419,03
Impuesto a las Ganancias				416.814,28
	TOTALES	3.990.092,21	0,12	997.007,33
				2.993.085,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 4m	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	193.994,88		
R-Acta 03/2023		166.281,33		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	134.643,42		
R-Activación de Guardia	2.00	89.762,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.077.147,36		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	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	193.994,88		
R-Acta 03/2023		166.281,33		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	134.643,42		
R-Activación de Guardia	2.00	89.762,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	1.077.147,36		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		31.492,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	284.995,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.184,59		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		615.453,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.538.633,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.154.087,07		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			255.486,26	
Redondeo			0,71	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		31.492,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	284.995,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.184,59		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		615.453,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.538.633,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.154.087,07		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			255.486,26	
Redondeo			0,71	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			377.365,02	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.947,38	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				510.972,52
TOTALES		6.530.278,46	1.323.750,37	1.086.505,83
				6.767.523,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			377.365,02	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.947,38	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				510.972,52
TOTALES		6.530.278,46	1.323.750,37	1.086.505,83
				6.767.523,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 4m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	4.50	218.175,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.325,61		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 4m	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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	4.50	218.175,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	253.325,61		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Julio 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 4m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		518.773,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.296.932,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.815.706,14		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.848,13	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			334.254,11	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				67.696,26
	TOTALES	5.462.338,82	929.565,75	643.229,57
				5.748.675,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 4m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	112.182,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		518.773,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.296.932,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.815.706,14		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			33.848,13	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			334.254,11	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				67.696,26
	TOTALES	5.462.338,82	929.565,75	643.229,57
				5.748.675,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		
R-Acta 03/2023		332.963,46		
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		
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	3.50	213.483,69		
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	24.00	1.336.635,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		57.263,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	345.297,54		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	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		
R-Acta 03/2023		332.963,46		
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		
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	3.50	213.483,69		
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	24.00	1.336.635,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		57.263,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	345.297,54		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		37.397,25		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	144.234,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-826.713,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	1.175.963,56		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		787.243,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.968.108,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.755.351,39		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		77.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			393.147,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			449.623,70	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		37.397,25		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	9.00	144.234,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-826.713,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	1.175.963,56		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		787.243,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.968.108,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.755.351,39		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		77.545,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			393.147,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			449.623,70	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			35.898,85	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				1.075.536,54
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.528.341,82	1.493.585,07	1.999.701,89
				8.022.225,00

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			35.898,85	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				1.075.536,54
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.528.341,82	1.493.585,07	1.999.701,89
				8.022.225,00

Son pesos: OCHO MILLONES VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
R-Acta 03/2023	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		
Acta MTEySS 2025-2026		89.972,00		
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	1.00	38.681,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
R-Acta 03/2023	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		
Acta MTEySS 2025-2026		89.972,00		
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	1.00	38.681,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 3m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	17.00	87.210,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	208.338,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		343.411,03		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		858.527,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.201.938,60		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			20.625,67	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.933,19	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			2.576,41	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				41.251,34
TOTALES		3.863.653,26	586.035,39	616.784,65
				3.832.904,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 3m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art57complemento Presenti	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	17.00	87.210,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	208.338,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		343.411,03		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		858.527,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.201.938,60		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			20.625,67	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.933,19	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			2.576,41	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				41.251,34
TOTALES		3.863.653,26	586.035,39	616.784,65
				3.832.904,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 3m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		542.055,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.959,48		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	48.00	717.347,52		
Hs Extras 100%	42.00	836.905,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	478.231,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			298.283,56	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 3m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		542.055,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.959,48		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	48.00	717.347,52		
Hs Extras 100%	42.00	836.905,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	478.231,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			298.283,56	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				397.699,97
	TOTALES	4.689.597,63	1.032.978,65	991.233,28
				4.731.343,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				397.699,97
	TOTALES	4.689.597,63	1.032.978,65	991.233,28
				4.731.343,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 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
Julio 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 2m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		410.541,87		
R-Art.26 Desarraigo		47.823,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.437,57		
R-Art19 Adicpresentismo		17.216,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	836.905,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	239.115,84		
Hs Extras 100%	3.00	59.778,96		
Hs Feriado Trabajado	16.00	318.821,12		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		410.541,87		
R-Art.26 Desarraigo		47.823,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.437,57		
R-Art19 Adicpresentismo		17.216,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	836.905,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	239.115,84		
Hs Extras 100%	3.00	59.778,96		
Hs Feriado Trabajado	16.00	318.821,12		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 2m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			242.598,11	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.985,74	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				31.440,24
Impuesto a las Ganancias				212.482,26
TOTALES		4.065.662,24	1.050.315,73	980.823,97
				4.135.154,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 2m	15/06/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			242.598,11	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.985,74	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Cuota Obra Social				161.368,16
R-Cuota Obra Social				31.440,24
Impuesto a las Ganancias				212.482,26
TOTALES		4.065.662,24	1.050.315,73	980.823,97
				4.135.154,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/07/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.725,49		
R-Adicional Acta 08/18		75.601,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.395,34		
R-Art20 Adicpresentismo		34.219,12		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	76.950,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	995.794,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	378.006,72		
Hs Extras 100%	1.00	23.709,38		
Hs Feriado Trabajado	16.00	379.350,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			43.929,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	478.725,49		
R-Adicional Acta 08/18		75.601,34		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.395,34		
R-Art20 Adicpresentismo		34.219,12		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	76.950,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	995.794,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	378.006,72		
Hs Extras 100%	1.00	23.709,38		
Hs Feriado Trabajado	16.00	379.350,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			43.929,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.488,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.264,78	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				308.916,67
	TOTALES	5.070.956,53	973.186,45	884.449,98
				5.159.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.488,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.264,78	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				308.916,67
	TOTALES	5.070.956,53	973.186,45	884.449,98
				5.159.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
6a 0m	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	251.266,67		
R-Acta 03/2023		188.450,00		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	12.00	613.277,76		
R-Activación de Guardia	2.00	106.956,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	286.196,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS 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
Julio 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
6a 0m	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	251.266,67		
R-Acta 03/2023		188.450,00		
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		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	12.00	613.277,76		
R-Activación de Guardia	2.00	106.956,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	286.196,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS 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
Julio 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
6a 0m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		19.578,12		
Art20 Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		617.697,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.544.243,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.161.941,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			286.594,33	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			382.184,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.334,22	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		19.578,12		
Art20 Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	142.501,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		617.697,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.544.243,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.161.941,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			286.594,33	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			382.184,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.334,22	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				573.188,66
TOTALES		6.563.764,27	1.351.139,70	1.148.721,97
				6.766.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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
6a 0m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				573.188,66
TOTALES		6.563.764,27	1.351.139,70	1.148.721,97
				6.766.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/07/ 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
Julio 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 8m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		385.202,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.603,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
Hs Feriado Trabajado	4.00	79.483,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.259,66	
Aporte INSSJP				100.779,54
Aporte O.Social				100.779,54
Aporte SIJP				369.524,99
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 8m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		385.202,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.603,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	44.829,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
Hs Feriado Trabajado	4.00	79.483,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.259,66	
Aporte INSSJP				100.779,54
Aporte O.Social				100.779,54
Aporte SIJP				369.524,99
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 8m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				73.523,34
TOTALES		3.359.318,08	896.503,33	722.607,41
				3.533.214,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 8m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				73.523,34
TOTALES		3.359.318,08	896.503,33	722.607,41
				3.533.214,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 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
Julio 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 3m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		230.208,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.115,80		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-2.139.712,52		
Guardia	1.00	194.412,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES		0,00	452.900,00	0,00
				452.900,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 3m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		230.208,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	121.115,80		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Dto. Licencia Maternidad	30.00	-2.139.712,52		
Guardia	1.00	194.412,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES		0,00	452.900,00	0,00
				452.900,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 3m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		400.763,63		
R-Art.26 Desarraigo		5.934,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.410,64		
R-Art19 Adicpresentismo		9.766,58		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	54.791,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	52.00	766.281,36		
R-Horas extras al 50%		29.672,72		
Hs Extras 100%	2.00	39.296,48		
Hs Feriado Trabajado	20.00	392.964,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 3m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		400.763,63		
R-Art.26 Desarraigo		5.934,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.410,64		
R-Art19 Adicpresentismo		9.766,58		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	54.791,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	52.00	766.281,36		
R-Horas extras al 50%		29.672,72		
Hs Extras 100%	2.00	39.296,48		
Hs Feriado Trabajado	20.00	392.964,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 3m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta 9 Jun-2025			236.895,13	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.176,29	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				180.179,91
	TOTALES	3.881.235,06	934.532,15	773.713,21
				4.042.054,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 3m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta 9 Jun-2025			236.895,13	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.176,29	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				180.179,91
	TOTALES	3.881.235,06	934.532,15	773.713,21
				4.042.054,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		536.221,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.469,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
Hs Extras 100%	38.00	755.097,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	476.903,52		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			295.282,45	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 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
Julio 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 2m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		536.221,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.469,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
Hs Extras 100%	38.00	755.097,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	476.903,52		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			22.434,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			295.282,45	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2025		D5-Ant.Grande

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
Julio 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 2m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				351.616,50
TOTALES		4.650.796,10	1.018.760,71	927.149,81
				4.742.407,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 2m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				351.616,50
TOTALES		4.650.796,10	1.018.760,71	927.149,81
				4.742.407,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/07/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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
Julio 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 1m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		405.073,47		
R-Art.26 Desarraigo		47.557,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.268,89		
R-Art19 Adicpresentismo		17.120,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	834.581,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	237.787,68		
Hs Extras 100%	2.00	39.741,96		
Hs Feriado Trabajado	16.00	317.935,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2025		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		405.073,47		
R-Art.26 Desarraigo		47.557,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.268,89		
R-Art19 Adicpresentismo		17.120,71		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	71.257,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	834.581,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	237.787,68		
Hs Extras 100%	2.00	39.741,96		
Hs Feriado Trabajado	16.00	317.935,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.651,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			239.028,80	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.935,06	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				201.073,30
	TOTALES	4.004.484,29	1.046.695,31	776.606,60
				4.274.573,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 1m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			239.028,80	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.935,06	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				201.073,30
	TOTALES	4.004.484,29	1.046.695,31	776.606,60
				4.274.573,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/07/ 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
Julio 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 1m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		440.841,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.642,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
Hs Extras 100%	14.00	278.193,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			244.711,19	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	5.00	24.905,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		440.841,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	182.642,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	774.968,48		
Hs Extras 100%	14.00	278.193,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			11.217,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			244.711,19	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				143.785,42
	TOTALES	3.850.176,86	925.954,87	737.318,73
				4.038.813,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 1m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				372.403,91
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				143.785,42
	TOTALES	3.850.176,86	925.954,87	737.318,73
				4.038.813,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/07/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	483.528,64		
R-Adicional Acta 08/18		2.991,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.712,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-384.603,54		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	52.00	913.275,48		
R-Horas extras al 50%		14.957,44		
Hs Extras 100%	6.00	140.503,92		
Hs Feriado Trabajado	20.00	468.346,40		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	577.567,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	483.528,64		
R-Adicional Acta 08/18		2.991,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.712,46		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-384.603,54		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	52.00	913.275,48		
R-Horas extras al 50%		14.957,44		
Hs Extras 100%	6.00	140.503,92		
Hs Feriado Trabajado	20.00	468.346,40		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	577.567,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.594,83	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.141,56	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				259.918,99
TOTALES		4.676.017,72	849.558,58	835.452,30
				4.690.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.594,83	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.141,56	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				259.918,99
TOTALES		4.676.017,72	849.558,58	835.452,30
				4.690.124,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO 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
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	489.850,32		
R-Adicional Acta 08/18		76.750,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.953,46		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	51.300,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	991.006,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
Hs Extras 100%	4.00	94.381,52		
R-Hs Extras 100%		6.410,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	566.289,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE 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
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	489.850,32		
R-Adicional Acta 08/18		76.750,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.953,46		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	51.300,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	991.006,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
Hs Extras 100%	4.00	94.381,52		
R-Hs Extras 100%		6.410,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	566.289,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE 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
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			142.627,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.470,44	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				565.111,78
	TOTALES	5.303.408,11	964.887,98	1.140.645,09
				5.127.651,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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
5a 0m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			142.627,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.470,44	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				565.111,78
	TOTALES	5.303.408,11	964.887,98	1.140.645,09
				5.127.651,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	470.974,01		
R-Adicional Acta 08/18		75.468,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.800,26		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	73.395,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	82.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	991.006,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	566.289,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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.

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
Julio 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 11m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	470.974,01		
R-Adicional Acta 08/18		75.468,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.800,26		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	73.395,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	82.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	991.006,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
Hs Feriado Trabajado	24.00	566.289,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 11m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.214,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.239,67	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				488.226,63
TOTALES		5.178.431,60	961.244,34	1.063.759,94
				5.075.916,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 11m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.214,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.239,67	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				488.226,63
TOTALES		5.178.431,60	961.244,34	1.063.759,94
				5.075.916,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	70.00	173.406,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				316.897,51
TOTALES		3.887.406,80	0,02	892.430,82
				2.994.976,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	70.00	173.406,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				316.897,51
TOTALES		3.887.406,80	0,02	892.430,82
				2.994.976,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				1.432.686,28
	TOTALES	6.787.510,00	0,59	2.008.219,59
				4.779.291,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,59	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				1.432.686,28
	TOTALES	6.787.510,00	0,59	2.008.219,59
				4.779.291,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/07/ 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
Julio 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 10m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Suplemento Nocturno	80.00	194.412,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				306.070,05
	TOTALES	3.837.822,00	0,36	881.603,36
				2.956.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 10m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Suplemento Nocturno	80.00	194.412,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				306.070,05
	TOTALES	3.837.822,00	0,36	881.603,36
				2.956.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 10m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	380.047,58		
R-Adicional Acta 08/18		75.468,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	8.00	-536.374,08		
Guardia Pasiva	1.00	16.026,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	32.00	536.374,08		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	268.187,04		
Licencia por Enfermedad	8.00	866.572,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			14.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		143.766,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	380.047,58		
R-Adicional Acta 08/18		75.468,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	8.00	-536.374,08		
Guardia Pasiva	1.00	16.026,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	32.00	536.374,08		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	268.187,04		
Licencia por Enfermedad	8.00	866.572,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			14.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		143.766,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta 4 Jun-2025			111.619,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.239,67	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				275.872,20
	TOTALES	4.356.599,83	807.188,68	851.405,51
				4.312.383,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/ 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
Julio 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 10m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta 4 Jun-2025			111.619,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.239,67	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Impuesto a las Ganancias				275.872,20
	TOTALES	4.356.599,83	807.188,68	851.405,51
				4.312.383,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/07/ 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
Julio 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 10m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	483.528,64		
R-Adicional Acta 08/18		12.536,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.712,46		
R-Art20 Adicpresentismo		11.025,92		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	52.00	913.275,48		
R-Horas extras al 50%		55.557,32		
Hs Extras 100%	6.00	140.503,92		
R-Hs Extras 100%		7.122,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.007,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 10m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	483.528,64		
R-Adicional Acta 08/18		12.536,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.712,46		
R-Art20 Adicpresentismo		11.025,92		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	52.00	913.275,48		
R-Horas extras al 50%		55.557,32		
Hs Extras 100%	6.00	140.503,92		
R-Hs Extras 100%		7.122,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.007,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 10m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.810,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.946,33	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				176.274,60
	TOTALES	4.492.219,58	860.553,33	799.807,91
				4.552.965,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 10m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.810,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.946,33	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,91
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				176.274,60
	TOTALES	4.492.219,58	860.553,33	799.807,91
				4.552.965,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Julio 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 10m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	470.974,01		
R-Adicional Acta 08/18		75.895,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.337,86		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	991.006,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
R-Hs Extras 100%		2.136,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	566.289,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	470.974,01		
R-Adicional Acta 08/18		75.895,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.337,86		
R-Art20 Adicpresentismo		34.179,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	192.312,00		
Horas extras al 50%	56.00	991.006,24		
R-Horas extras al 50%	16.00	377.342,40		
R-Hs Extras 100%		2.136,80		
Hs Feriado Trabajado	24.00	566.289,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.015,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.316,59	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				547.494,37
	TOTALES	5.174.146,36	961.122,31	1.123.027,67
				5.012.241,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 10m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		62.020,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.015,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.316,59	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				547.494,37
	TOTALES	5.174.146,36	961.122,31	1.123.027,67
				5.012.241,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/07/ 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
Julio 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 10m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
Suplemento Nocturno	80.00	201.483,20		
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				346.046,82
	TOTALES	3.977.402,20	0,93	921.580,13
				3.055.823,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 10m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
Suplemento Nocturno	80.00	201.483,20		
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP				101.564,70
Aporte O.Social				101.564,70
Aporte SIJP				372.403,91
Impuesto a las Ganancias				346.046,82
	TOTALES	3.977.402,20	0,93	921.580,13
				3.055.823,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/07/ 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
Julio 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 10m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	95.339,70		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.470,66	
Aporte INSSJP				53.735,33
Aporte O.Social				53.735,33
Aporte SIJP				197.029,54
R-Gimnasio				-18.000,00
	TOTALES	1.791.177,63	560.371,57	286.500,20
				2.065.049,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 10m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	95.339,70		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	106.843,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.470,66	
Aporte INSSJP				53.735,33
Aporte O.Social				53.735,33
Aporte SIJP				197.029,54
R-Gimnasio				-18.000,00
	TOTALES	1.791.177,63	560.371,57	286.500,20
				2.065.049,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	356.434,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
Horas extras al 50%	24.00	418.306,80		
Hs Feriado Trabajado	8.00	185.914,08		
Lic. sin Goce de Haberes	1.00	-69.717,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			14.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		95.844,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			94.401,71	
Aporte INSSJP				94.006,74
Aporte O.Social				94.006,74
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	356.434,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	110.048,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
Horas extras al 50%	24.00	418.306,80		
Hs Feriado Trabajado	8.00	185.914,08		
Lic. sin Goce de Haberes	1.00	-69.717,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			14.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		95.844,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			94.401,71	
Aporte INSSJP				94.006,74
Aporte O.Social				94.006,74
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				344.691,39
Impuesto a las Ganancias				-359.133,22
TOTALES		3.133.558,06	657.789,59	173.571,65
				3.617.776,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				344.691,39
Impuesto a las Ganancias				-359.133,22
TOTALES		3.133.558,06	657.789,59	173.571,65
				3.617.776,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	455.427,86		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	184.328,06		
R-Art20 Adicpresentismo		9.647,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	51.300,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	4.00	-281.007,84		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	52.00	913.275,48		
R-Horas extras al 50%		48.612,72		
R-Hs Extras 100%		3.739,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.007,84		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,76		
Licencia por Matrimonio	4.00	518.580,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		390.605,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	455.427,86		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	184.328,06		
R-Art20 Adicpresentismo		9.647,68		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	51.300,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	4.00	-281.007,84		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	52.00	913.275,48		
R-Horas extras al 50%		48.612,72		
R-Hs Extras 100%		3.739,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.007,84		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,76		
Licencia por Matrimonio	4.00	518.580,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.466,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.988,30	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				328.991,74
TOTALES		4.430.080,29	842.277,75	904.525,04
				4.367.833,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 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
Julio 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 9m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aj. Vianda Ayuda Alimen			29.286,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.466,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.988,30	
Aporte INSSJP	1.00			101.564,70
Aporte O.Social	1.00			101.564,70
Aporte SIJP	1.00			372.403,90
Impuesto a las Ganancias				328.991,74
TOTALES		4.430.080,29	842.277,75	904.525,04
				4.367.833,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2025	14/07/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/07/ 2025		Lind.Occidental