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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	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	478.845,18		
R-Adicional Acta 08/18		5.983,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.927,58		
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	2.00	-171.487,52		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	983.527,44		
R-Horas extras al 50%		29.915,20		
Hs Extras 100%	2.00	46.834,64		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	254.037,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SETECIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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	478.845,18		
R-Adicional Acta 08/18		5.983,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.927,58		
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	2.00	-171.487,52		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	983.527,44		
R-Horas extras al 50%		29.915,20		
Hs Extras 100%	2.00	46.834,64		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	254.037,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.418,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.146,59	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				207.045,46
R-Impuesto a las Ganancia				5.525,71
TOTALES		4.091.320,96	820.876,16	797.428,12
				4.114.769,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SETECIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.418,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.146,59	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				207.045,46
R-Impuesto a las Ganancia				5.525,71
TOTALES		4.091.320,96	820.876,16	797.428,12
				4.114.769,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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	495.869,72		
R-Adicional Acta 08/18		14.423,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.239,39		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	66.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.045.767,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	3.00	69.717,78		
R-Hs Extras 100%		9.615,60		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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	495.869,72		
R-Adicional Acta 08/18		14.423,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.239,39		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	66.690,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.045.767,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	3.00	69.717,78		
R-Hs Extras 100%		9.615,60		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.261,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.636,12	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				111.443,07
R-Impuesto a las Ganancia				5.029,52
	TOTALES	4.224.226,43	841.182,11	749.329,54
				4.316.079,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.261,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.636,12	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				111.443,07
R-Impuesto a las Ganancia				5.029,52
	TOTALES	4.224.226,43	841.182,11	749.329,54
				4.316.079,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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	389.859,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.190,55		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	20.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	28.00	491.763,72		
Hs Extras 100%	4.00	93.669,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 4 Jun-2025			98.136,25	
Aporte INSSJP				97.816,85
Aporte O.Social				97.816,85
Aporte SIJP				358.661,79
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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	389.859,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	157.190,55		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	20.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	28.00	491.763,72		
Hs Extras 100%	4.00	93.669,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 4 Jun-2025			98.136,25	
Aporte INSSJP				97.816,85
Aporte O.Social				97.816,85
Aporte SIJP				358.661,79
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				42.578,98
TOTALES		3.260.561,73	681.628,74	596.874,47
				3.345.316,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				42.578,98
TOTALES		3.260.561,73	681.628,74	596.874,47
				3.345.316,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 11m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
Descuento Licencias	4.00	-503.455,88		
R-Descuento Licencias	6.00	-755.183,82		
Licencia por Enfermedad	4.00	523.844,04		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	785.046,42		
Suplemento Nocturno	80.00	201.483,20		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				357.559,26
R-Impuesto a las Ganancia				671,91
	TOTALES	4.027.652,96	0,16	943.088,12
				3.084.565,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 11m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
Descuento Licencias	4.00	-503.455,88		
R-Descuento Licencias	6.00	-755.183,82		
Licencia por Enfermedad	4.00	523.844,04		
R-Licencia por Enfermedad	6.00	785.046,42		
Suplemento Nocturno	80.00	201.483,20		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				357.559,26
R-Impuesto a las Ganancia				671,91
	TOTALES	4.027.652,96	0,16	943.088,12
				3.084.565,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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	98.627,16		
R-Art19 Adicpresentismo		2.988,60		
Art23 Horas De Viaje	11.00	54.791,00		
R-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		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.544,79	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.167,91	
Aporte INSSJP	1.00			53.856,35
Aporte O.Social				53.856,35
Aporte SIJP	1.00			197.473,29
TOTALES		1.795.211,69	560.613,30	305.185,99
				2.050.639,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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	98.627,16		
R-Art19 Adicpresentismo		2.988,60		
Art23 Horas De Viaje	11.00	54.791,00		
R-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		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.544,79	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.167,91	
Aporte INSSJP	1.00			53.856,35
Aporte O.Social				53.856,35
Aporte SIJP	1.00			197.473,29
TOTALES		1.795.211,69	560.613,30	305.185,99
				2.050.639,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 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 10m	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	481.926,16		
R-Adicional Acta 08/18		5.769,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	193.470,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	87.210,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.045.767,00		
R-Horas extras al 50%		28.846,80		
R-Hs Feriado Trabajado		12.820,80		
R-Lic. sin Goce de Habere		-4.807,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,07	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 10m	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	481.926,16		
R-Adicional Acta 08/18		5.769,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	193.470,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	87.210,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.045.767,00		
R-Horas extras al 50%		28.846,80		
R-Hs Feriado Trabajado		12.820,80		
R-Lic. sin Goce de Habere		-4.807,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,07	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			120.459,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.437,72	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				22.587,83
R-Impuesto a las Ganancia				3.673,69
TOTALES		4.086.769,73	837.181,72	611.118,45
				4.312.833,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			120.459,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.437,72	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				22.587,83
R-Impuesto a las Ganancia				3.673,69
TOTALES		4.086.769,73	837.181,72	611.118,45
				4.312.833,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 10m	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	398.264,80		
R-Adicional Acta 08/18		4.166,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.217,58		
R-Art20 Adicpresentismo		4.134,71		
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		
R-Descuento Licencias	6.00	-437.537,76		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	48.078,00		
Horas extras al 50%	36.00	627.460,20		
R-Horas extras al 50%		20.833,80		
R-Hs Feriado Trabajado		6.410,40		
R-Licencia por Matrimonio	6.00	797.379,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		143.766,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 10m	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	398.264,80		
R-Adicional Acta 08/18		4.166,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	166.217,58		
R-Art20 Adicpresentismo		4.134,71		
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		
R-Descuento Licencias	6.00	-437.537,76		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	48.078,00		
Horas extras al 50%	36.00	627.460,20		
R-Horas extras al 50%		20.833,80		
R-Hs Feriado Trabajado		6.410,40		
R-Licencia por Matrimonio	6.00	797.379,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		143.766,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			101.225,55	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.904,84	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				185.245,16
R-Impuesto a las Ganancia				8.499,75
TOTALES		3.778.240,37	729.570,49	778.601,86
				3.729.209,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			101.225,55	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.904,84	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				185.245,16
R-Impuesto a las Ganancia				8.499,75
TOTALES		3.778.240,37	729.570,49	778.601,86
				3.729.209,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	209.269,39		
R-Acta 03/2023		183.110,72		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	0.50	21.455,82		
R-Activación de Guardia	1.00	48.395,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		106.305,12		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	209.269,39		
R-Acta 03/2023		183.110,72		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	0.50	21.455,82		
R-Activación de Guardia	1.00	48.395,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		106.305,12		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	215.631,01		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.499,67		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	6.00	29.886,00		
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		473.046,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.182.617,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.655.663,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.034,16	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			285.653,17	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.349,59	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	215.631,01		
R-Art1° Incb Res1122/09		22.499,67		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	6.00	29.886,00		
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		473.046,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.182.617,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.655.663,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			118.034,16	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			285.653,17	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.349,59	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				236.068,31
R-Impuesto a las Ganancia				10.631,09
	TOTALES	5.000.744,37	1.117.571,98	831.556,35
				5.286.760,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				236.068,31
R-Impuesto a las Ganancia				10.631,09
	TOTALES	5.000.744,37	1.117.571,98	831.556,35
				5.286.760,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	156.202,53		
R-Acta 03/2023		281.164,55		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Acta MTEySS 2024-2025		169.264,00		
Acta MTEySS 2025-2026		123.169,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	3.00	148.667,82		
R-Activación de Guardia	1.00	55.285,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	156.202,53		
R-Acta 03/2023		281.164,55		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Acta MTEySS 2024-2025		169.264,00		
Acta MTEySS 2025-2026		123.169,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	3.00	148.667,82		
R-Activación de Guardia	1.00	55.285,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	30.780,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		532.739,65		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.331.849,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.864.588,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.572,39	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			155.041,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.113,89	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	30.780,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		532.739,65		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.331.849,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.864.588,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.572,39	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			155.041,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.113,89	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				85.144,78
R-Impuesto a las Ganancia				7.679,37
TOTALES		5.589.274,54	907.038,56	677.681,10
				5.818.632,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				85.144,78
R-Impuesto a las Ganancia				7.679,37
TOTALES		5.589.274,54	907.038,56	677.681,10
				5.818.632,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		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	469.478,25		
R-Adicional Acta 08/18		10.719,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.158,78		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	983.527,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Extras 100%		1.246,48		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		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	469.478,25		
R-Adicional Acta 08/18		10.719,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.158,78		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	983.527,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Extras 100%		1.246,48		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,31	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.416,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.293,98	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				137.946,25
R-Impuesto a las Ganancia				4.866,47
	TOTALES	4.027.571,23	819.020,44	727.669,67
				4.118.922,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 9m	04/12/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,31	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.416,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.293,98	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				137.946,25
R-Impuesto a las Ganancia				4.866,47
	TOTALES	4.027.571,23	819.020,44	727.669,67
				4.118.922,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	13/01/2021		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	125.204,27		
R-Art19 Adicpresentismo		6.867,13		
Art23 Horas De Viaje	61.00	303.841,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.002,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.002,00		
Horas extras al 50%	6.00	84.899,88		
R-Horas extras al 50%		5.450,04		
Hs Extras 100%	3.00	56.599,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.279,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.279,15	
Aporte INSSJP	1.00			71.695,84
Aporte O.Social				71.695,84
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	13/01/2021		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	125.204,27		
R-Art19 Adicpresentismo		6.867,13		
Art23 Horas De Viaje	61.00	303.841,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.002,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.002,00		
Horas extras al 50%	6.00	84.899,88		
R-Horas extras al 50%		5.450,04		
Hs Extras 100%	3.00	56.599,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.279,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.279,15	
Aporte INSSJP	1.00			71.695,84
Aporte O.Social				71.695,84
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			262.884,73
Gimnasio				108.000,00
TOTALES		2.389.861,17	793.566,24	514.276,41
				2.669.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			262.884,73
Gimnasio				108.000,00
TOTALES		2.389.861,17	793.566,24	514.276,41
				2.669.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Agosto 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	05/03/2021		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		
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		
Art56 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	05/03/2021		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		
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		
Art56 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	05/03/2021		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		386.125,70		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		965.314,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.351.439,95		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.354,45	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.916,69	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				20.708,90
TOTALES		4.189.577,00	603.945,85	605.565,85
				4.187.957,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	05/03/2021		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		386.125,70		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		965.314,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.351.439,95		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			10.354,45	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.916,69	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				20.708,90
TOTALES		4.189.577,00	603.945,85	605.565,85
				4.187.957,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Acta 25-07-2024		323.657,00		
Acta 30-06-2023		210.726,00		
Acta MTEySS 2024-2025		83.376,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	278.414,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	129.926,78		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Acta 25-07-2024		323.657,00		
Acta 30-06-2023		210.726,00		
Acta MTEySS 2024-2025		83.376,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	278.414,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	129.926,78		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	89.658,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		263.880,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		659.701,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-923.581,55		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.646,63	
Aporte INSSJP				81.853,87
Aporte O.Social				81.853,87
Aporte SIJP				300.130,87
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES	2.728.462,42	633.195,19	481.838,61
				2.879.819,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	89.658,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		263.880,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		659.701,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-923.581,55		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.646,63	
Aporte INSSJP				81.853,87
Aporte O.Social				81.853,87
Aporte SIJP				300.130,87
Gimnasio				18.000,00
	TOTALES	2.728.462,42	633.195,19	481.838,61
				2.879.819,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	11/05/2021		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.26 Desarraigo		419.442,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.156,11		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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%	60.00	891.703,80		
Hs Extras 100%	3.00	59.446,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			219.090,39	
Aporte INSSJP				102.566,14
Aporte O.Social				102.566,14
Aporte SIJP				376.075,86
Impuesto a las Ganancias				61.899,73
TOTALES		3.418.871,49	904.626,38	643.107,87
				3.680.390,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	11/05/2021		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.26 Desarraigo		419.442,73		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.156,11		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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%	60.00	891.703,80		
Hs Extras 100%	3.00	59.446,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			219.090,39	
Aporte INSSJP				102.566,14
Aporte O.Social				102.566,14
Aporte SIJP				376.075,86
Impuesto a las Ganancias				61.899,73
TOTALES		3.418.871,49	904.626,38	643.107,87
				3.680.390,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				738.764,93
Préstamo				82.946,46
	TOTALES	5.355.344,00	0,34	1.406.568,34
				3.948.776,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				738.764,93
Préstamo				82.946,46
	TOTALES	5.355.344,00	0,34	1.406.568,34
				3.948.776,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		814.855,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Acta MTEySS 2024-2025		209.911,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	725.964,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	338.783,37		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		814.855,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Acta MTEySS 2024-2025		209.911,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	725.964,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	338.783,37		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	114.563,00		
Asig. Vivienda	12.50	635.459,00		
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		699.988,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.749.971,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.449.960,75		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			306.816,31	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			427.805,93	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Impuesto a las Ganancias				613.632,61
TOTALES		7.114.450,85	1.203.170,47	1.376.317,32
				6.941.304,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	114.563,00		
Asig. Vivienda	12.50	635.459,00		
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		699.988,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.749.971,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.449.960,75		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			306.816,31	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			427.805,93	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Impuesto a las Ganancias				613.632,61
TOTALES		7.114.450,85	1.203.170,47	1.376.317,32
				6.941.304,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	128.916,57		
R-Acta 03/2023		232.049,83		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.866,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	41.014,48		
R-Activación de Guardia	7.50	367.814,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	492.173,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	128.916,57		
R-Acta 03/2023		232.049,83		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.866,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	41.014,48		
R-Activación de Guardia	7.50	367.814,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	492.173,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	231.731,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		37.204,90		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	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		539.840,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.349.600,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.889.440,85		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.155,36	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			305.948,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			46.878,17	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	231.731,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		37.204,90		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	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		539.840,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.349.600,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.889.440,85		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.155,36	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			305.948,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			46.878,17	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				318.310,71
R-Impuesto a las Ganancia				14.974,97
	TOTALES	5.647.671,42	1.197.656,20	918.142,62
				5.927.185,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				318.310,71
R-Impuesto a las Ganancia				14.974,97
	TOTALES	5.647.671,42	1.197.656,20	918.142,62
				5.927.185,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	210.620,96		
R-Acta 03/2023		184.060,90		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	2.00	86.357,16		
R-Activación de Guardia		7.406,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		106.647,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	210.620,96		
R-Acta 03/2023		184.060,90		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	2.00	86.357,16		
R-Activación de Guardia		7.406,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		106.647,84		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	220.210,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.514,85		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	6.00	29.886,00		
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		478.496,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.196.240,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.674.736,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			103.828,02	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			291.423,65	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.848,70	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	220.210,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.514,85		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	6.00	29.886,00		
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		478.496,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.196.240,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.674.736,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			103.828,02	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			291.423,65	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.848,70	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				207.656,04
R-Impuesto a las Ganancia				8.257,23
	TOTALES	5.055.237,57	1.106.635,65	800.770,22
				5.361.103,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				207.656,04
R-Impuesto a las Ganancia				8.257,23
	TOTALES	5.055.237,57	1.106.635,65	800.770,22
				5.361.103,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 1m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				228.841,39
	TOTALES	3.591.055,00	0,34	813.698,34
				2.777.357,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 2025		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 1m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
Redondeo			0,34	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				228.841,39
	TOTALES	3.591.055,00	0,34	813.698,34
				2.777.357,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	01/05/2023		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.26 Desarraigo		397.195,66		
R-Art.26 Desarraigo		8.720,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.645,40		
R-Art19 Adicpresentismo		12.949,42		
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 Pasiva/Por Dia	5.00	90.835,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	163.503,00		
Horas extras al 50%	56.00	783.921,04		
R-Horas extras al 50%		43.600,64		
Hs Extras 100%	3.00	55.994,34		
R-Hs Feriado Trabajado		21.800,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			201.511,34	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	01/05/2023		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.26 Desarraigo		397.195,66		
R-Art.26 Desarraigo		8.720,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.645,40		
R-Art19 Adicpresentismo		12.949,42		
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 Pasiva/Por Dia	5.00	90.835,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	163.503,00		
Horas extras al 50%	56.00	783.921,04		
R-Horas extras al 50%		43.600,64		
Hs Extras 100%	3.00	55.994,34		
R-Hs Feriado Trabajado		21.800,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			201.511,34	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.034,42	
Aporte INSSJP	1.00			101.759,10
Aporte O.Social				101.759,10
Aporte SIJP	1.00			373.116,69
Impuesto a las Ganancias				81.762,39
R-Impuesto a las Ganancia				3.967,41
TOTALES		3.391.969,96	886.572,73	662.364,69
				3.616.178,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			15.034,42	
Aporte INSSJP	1.00			101.759,10
Aporte O.Social				101.759,10
Aporte SIJP	1.00			373.116,69
Impuesto a las Ganancias				81.762,39
R-Impuesto a las Ganancia				3.967,41
TOTALES		3.391.969,96	886.572,73	662.364,69
				3.616.178,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	17/08/2021	21/08/2025	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		
R-Art.26 Desarraigo		13.564,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art19 Adicpresentismo		12.513,42		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento de Días		-476.698,48		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	28.00	370.765,64		
R-Horas extras al 50%		67.823,36		
R-Hs Feriado Trabajado		22.607,68		
S.A.C.		566.163,01		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Adel.por neto negativo			1.073.303,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			317.030,00	
Redondeo			0,94	
SAC s/Vacac no Gozadas			88.771,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.065,01	
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	17/08/2021	21/08/2025	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		
R-Art.26 Desarraigo		13.564,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art19 Adicpresentismo		12.513,42		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento de Días		-476.698,48		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	28.00	370.765,64		
R-Horas extras al 50%		67.823,36		
R-Hs Feriado Trabajado		22.607,68		
S.A.C.		566.163,01		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Adel.por neto negativo			1.073.303,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			317.030,00	
Redondeo			0,94	
SAC s/Vacac no Gozadas			88.771,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.065,01	
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	17/08/2021	21/08/2025	846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.620,69	
Vacac. Proporcionales			1.065.252,70	
Aporte INSSJP				66.722,48
Aporte O.Social				66.722,48
Aporte SIJP				244.649,13
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				-555.615,09
R-Impuesto a las Ganancia				3.858,24
Préstamo				5.256.134,39
	TOTALES	2.302.865,23	2.797.606,40	5.100.471,63

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	17/08/2021	21/08/2025	846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.620,69	
Vacac. Proporcionales			1.065.252,70	
Aporte INSSJP				66.722,48
Aporte O.Social				66.722,48
Aporte SIJP				244.649,13
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				-555.615,09
R-Impuesto a las Ganancia				3.858,24
Préstamo				5.256.134,39
	TOTALES	2.302.865,23	2.797.606,40	5.100.471,63

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-604.708,85		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	604.708,85		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				246.973,23
TOTALES		3.628.253,00	0,18	831.830,18
				2.796.423,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
R-Descuento Licencias	5.00	-604.708,85		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	604.708,85		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				246.973,23
TOTALES		3.628.253,00	0,18	831.830,18
				2.796.423,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	130.155,97		
R-Acta 03/2023		234.280,75		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	497.382,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	232.111,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.925,74		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	130.155,97		
R-Acta 03/2023		234.280,75		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	497.382,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	232.111,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		18.925,74		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	6.00	29.886,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		501.753,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.254.383,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.756.137,29		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.125,41	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			306.427,12	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			23.846,43	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 11m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	6.00	29.886,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		501.753,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.254.383,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.756.137,29		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.125,41	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			306.427,12	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			23.846,43	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 11m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				262.250,82
R-Impuesto a las Ganancia				7.617,61
TOTALES		5.271.785,11	1.147.073,27	854.725,38
				5.564.133,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 11m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				262.250,82
R-Impuesto a las Ganancia				7.617,61
TOTALES		5.271.785,11	1.147.073,27	854.725,38
				5.564.133,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/01/2022		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	80.00	198.179,20		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				313.248,69
TOTALES		3.912.179,20	0,44	898.105,64
				3.014.074,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/01/2022		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	80.00	198.179,20		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				313.248,69
TOTALES		3.912.179,20	0,44	898.105,64
				3.014.074,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	224.260,96		
R-Acta 03/2023		196.228,34		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.972,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.209,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	9.00	411.894,00		
R-Activación de Guardia	4.00	204.665,75		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	224.260,96		
R-Acta 03/2023		196.228,34		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.972,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.209,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	9.00	411.894,00		
R-Activación de Guardia	4.00	204.665,75		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		112.240,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.390,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	15.390,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.418,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.338.545,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.873.963,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			129.766,46	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 4 Jun-2025			152.137,83	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.294,68	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		112.240,08		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.390,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	15.390,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.418,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.338.545,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.873.963,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			129.766,46	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 4 Jun-2025			152.137,83	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.294,68	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				259.532,91
R-Impuesto a las Ganancia				14.145,37
TOTALES		5.617.177,13	1.011.483,10	876.535,23
				5.752.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				259.532,91
R-Impuesto a las Ganancia				14.145,37
TOTALES		5.617.177,13	1.011.483,10	876.535,23
				5.752.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	255.166,40		
R-Acta 03/2023		223.270,60		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Acta 31-10-2024		370.534,00		
Acta MTEySS 2024-2025		173.404,00		
Acta MTEySS 2025-2026		126.182,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.50	77.881,68		
R-Activación de Guardia	1.00	54.927,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	255.166,40		
R-Acta 03/2023		223.270,60		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Acta 31-10-2024		370.534,00		
Acta MTEySS 2024-2025		173.404,00		
Acta MTEySS 2025-2026		126.182,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.50	77.881,68		
R-Activación de Guardia	1.00	54.927,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		121.975,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.390,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	20.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		551.759,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.379.397,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.931.157,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			163.208,33	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			160.329,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.007,53	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		121.975,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.390,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	20.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		551.759,18		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.379.397,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.931.157,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			163.208,33	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			160.329,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.007,53	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				326.416,66
R-Impuesto a las Ganancia				11.603,76
	TOTALES	5.785.716,78	1.049.829,59	922.877,37
				5.912.669,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				326.416,66
R-Impuesto a las Ganancia				11.603,76
	TOTALES	5.785.716,78	1.049.829,59	922.877,37
				5.912.669,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	01/08/2022		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.26 Desarraigo		407.553,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.948,44		
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%	60.00	891.703,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			213.183,45	
Aporte INSSJP				99.612,68
Aporte O.Social				99.612,68
Aporte SIJP				365.246,48
Impuesto a las Ganancias				74.862,09
TOTALES		3.320.422,52	898.719,41	639.333,93
				3.579.808,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	01/08/2022		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.26 Desarraigo		407.553,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.948,44		
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%	60.00	891.703,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			213.183,45	
Aporte INSSJP				99.612,68
Aporte O.Social				99.612,68
Aporte SIJP				365.246,48
Impuesto a las Ganancias				74.862,09
TOTALES		3.320.422,52	898.719,41	639.333,93
				3.579.808,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 1m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		361.389,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.697,58		
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%	32.00	488.857,92		
Hs Extras 100%	6.00	122.214,48		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 9 Jun-2025			188.296,62	
Aporte INSSJP				90.426,15
Aporte O.Social				90.426,15
Aporte SIJP				331.562,55
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				14.448,08
	TOTALES	3.014.204,98	765.268,95	544.862,93
				3.234.611,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 1m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		361.389,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.697,58		
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%	32.00	488.857,92		
Hs Extras 100%	6.00	122.214,48		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 9 Jun-2025			188.296,62	
Aporte INSSJP				90.426,15
Aporte O.Social				90.426,15
Aporte SIJP				331.562,55
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				14.448,08
	TOTALES	3.014.204,98	765.268,95	544.862,93
				3.234.611,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	19/10/2022		4.644.452,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
Acta MTEySS 2025-2026		135.275,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.260,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	19/10/2022		4.644.452,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
Acta MTEySS 2025-2026		135.275,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.260,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	19/10/2022		4.644.452,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	25.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		509.145,80		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.272.864,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.782.010,30		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.885,89	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.907,84	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				85.771,77
TOTALES		5.117.108,00	663.468,72	688.628,72
				5.091.948,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	19/10/2022		4.644.452,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	25.650,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		509.145,80		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.272.864,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.782.010,30		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.885,89	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.907,84	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				85.771,77
TOTALES		5.117.108,00	663.468,72	688.628,72
				5.091.948,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
Suplemento Nocturno	60.00	122.581,80		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				95.568,05
Aporte O.Social				95.568,05
Aporte SIJP				350.416,20
Impuesto a las Ganancias				134.738,14
TOTALES		3.185.601,80	0,64	676.290,44
				2.509.312,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
Suplemento Nocturno	60.00	122.581,80		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				95.568,05
Aporte O.Social				95.568,05
Aporte SIJP				350.416,20
Impuesto a las Ganancias				134.738,14
TOTALES		3.185.601,80	0,64	676.290,44
				2.509.312,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	208.295,25		
R-Acta 03/2023		182.258,34		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.998,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.347,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.021,94		
Art20 Antigüedad	2.00	9.962,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	208.295,25		
R-Acta 03/2023		182.258,34		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.998,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.347,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.021,94		
Art20 Antigüedad	2.00	9.962,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	5.00	24.905,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		463.545,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.158.864,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.622.410,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			109.058,79	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 9 Jun-2025			282.775,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.227,64	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				218.117,57
R-Impuesto a las Ganancia				9.460,37
	TOTALES	4.900.752,14	1.102.597,74	812.434,88
				5.190.915,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 2025		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	5.00	24.905,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		463.545,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.158.864,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.622.410,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			109.058,79	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 9 Jun-2025			282.775,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.227,64	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				218.117,57
R-Impuesto a las Ganancia				9.460,37
	TOTALES	4.900.752,14	1.102.597,74	812.434,88
				5.190.915,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 2025		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	18/01/2023		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	488.098,27		
R-Adicional Acta 08/18		13.782,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.700,39		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	56.430,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.040.637,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	2.00	46.250,52		
R-Hs Extras 100%		6.410,40		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	18/01/2023		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	488.098,27		
R-Adicional Acta 08/18		13.782,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.700,39		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	56.430,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.040.637,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	2.00	46.250,52		
R-Hs Extras 100%		6.410,40		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	18/01/2023		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.561,27	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.524,20	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				131.514,95
R-Impuesto a las Ganancia				4.955,80
	TOTALES	4.161.952,48	839.370,22	769.327,70
				4.231.995,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	18/01/2023		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.561,27	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.524,20	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				131.514,95
R-Impuesto a las Ganancia				4.955,80
	TOTALES	4.161.952,48	839.370,22	769.327,70
				4.231.995,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/02/2023		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	385.416,46		
R-Adicional Acta 08/18		12.215,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-181.598,90		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	10.260,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	13.00	-860.217,28		
R-Descuento Licencias	7.00	-515.545,52		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	28.00	463.194,20		
R-Horas extras al 50%		48.612,20		
Hs Extras 100%	5.00	110.284,30		
R-Hs Extras 100%		12.464,60		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.392.788,41		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	787.592,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/02/2023		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	385.416,46		
R-Adicional Acta 08/18		12.215,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-181.598,90		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	2.00	10.260,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	13.00	-860.217,28		
R-Descuento Licencias	7.00	-515.545,52		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	28.00	463.194,20		
R-Horas extras al 50%		48.612,20		
Hs Extras 100%	5.00	110.284,30		
R-Hs Extras 100%		12.464,60		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.392.788,41		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	787.592,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/02/2023		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			104.721,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.464,61	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				159.553,98
R-Impuesto a las Ganancia				6.544,80
	TOTALES	3.777.722,71	696.678,02	750.955,73
				3.723.445,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/02/2023		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			104.721,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.464,61	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				159.553,98
R-Impuesto a las Ganancia				6.544,80
	TOTALES	3.777.722,71	696.678,02	750.955,73
				3.723.445,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	224.086,72		
R-Acta 03/2023		196.075,88		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.489,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	0.50	22.942,74		
R-Activación de Guardia		1.558,13		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	224.086,72		
R-Acta 03/2023		196.075,88		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.489,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	0.50	22.942,74		
R-Activación de Guardia		1.558,13		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		112.185,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	30.780,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		475.847,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.189.618,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.665.466,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.185,89	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.167,05	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.378,22	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		112.185,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	30.780,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		475.847,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.189.618,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.665.466,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.185,89	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.167,05	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.378,22	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				234.371,78
R-Impuesto a las Ganancia				9.570,79
	TOTALES	5.036.859,83	982.015,69	846.799,52
				5.172.076,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				234.371,78
R-Impuesto a las Ganancia				9.570,79
	TOTALES	5.036.859,83	982.015,69	846.799,52
				5.172.076,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	2.00	9.962,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.161,88		
R-Art19 Adicpresentismo		11.172,70		
Art23 Horas De Viaje	61.00	303.841,00		
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	10.00	181.670,00		
Horas extras al 50%	3.00	42.655,05		
R-Horas extras al 50%		4.541,73		
Hs Extras 100%	2.00	37.915,60		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.826,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.843,06	
Aporte INSSJP	1.00			72.334,79
Aporte O.Social				72.334,79
Aporte SIJP	1.00			265.227,59
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	2.00	9.962,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	123.161,88		
R-Art19 Adicpresentismo		11.172,70		
Art23 Horas De Viaje	61.00	303.841,00		
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	10.00	181.670,00		
Horas extras al 50%	3.00	42.655,05		
R-Horas extras al 50%		4.541,73		
Hs Extras 100%	2.00	37.915,60		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.826,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.843,06	
Aporte INSSJP	1.00			72.334,79
Aporte O.Social				72.334,79
Aporte SIJP	1.00			265.227,59
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 6m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				48.000,00
	TOTALES	2.411.159,89	597.570,28	457.897,17
				2.550.833,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 6m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				48.000,00
	TOTALES	2.411.159,89	597.570,28	457.897,17
				2.550.833,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	04/09/2023		3.261.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.261.409,00		
Suplemento Nocturno	40.00	87.014,40		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				100.452,70
Aporte O.Social				100.452,70
Aporte SIJP				368.326,57
Impuesto a las Ganancias				164.649,78
TOTALES		3.348.423,40	0,35	733.881,75
				2.614.542,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	04/09/2023		3.261.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.261.409,00		
Suplemento Nocturno	40.00	87.014,40		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				100.452,70
Aporte O.Social				100.452,70
Aporte SIJP				368.326,57
Impuesto a las Ganancias				164.649,78
TOTALES		3.348.423,40	0,35	733.881,75
				2.614.542,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
Suplemento Nocturno	70.00	142.733,50		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				95.993,27
Aporte O.Social				95.993,27
Aporte SIJP				351.975,31
Impuesto a las Ganancias				136.425,51
	TOTALES	3.199.775,50	0,86	680.387,36
				2.519.389,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
Suplemento Nocturno	70.00	142.733,50		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP				95.993,27
Aporte O.Social				95.993,27
Aporte SIJP				351.975,31
Impuesto a las Ganancias				136.425,51
	TOTALES	3.199.775,50	0,86	680.387,36
				2.519.389,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	133.688,13		
R-Acta 03/2023		240.638,63		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.782,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	133.688,13		
R-Acta 03/2023		240.638,63		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.782,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	25.650,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		438.497,08		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.096.242,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.534.739,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			72.925,51	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.256,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.325,77	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				145.851,02
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	25.650,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		438.497,08		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.096.242,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.534.739,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			72.925,51	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.256,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.325,77	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				145.851,02
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				8.757,03
TOTALES		4.641.718,76	909.818,24	739.465,00
				4.812.072,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				8.757,03
TOTALES		4.641.718,76	909.818,24	739.465,00
				4.812.072,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 9m	11/12/2023		4.521.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.521.931,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				532.891,48
	TOTALES	4.521.931,00	0,43	1.117.748,43
				3.404.183,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 9m	11/12/2023		4.521.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.521.931,00		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				532.891,48
	TOTALES	4.521.931,00	0,43	1.117.748,43
				3.404.183,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIENTO 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	128.419,47		
R-Acta 03/2023		231.155,05		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.50	114.788,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	490.922,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	229.097,09		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	128.419,47		
R-Acta 03/2023		231.155,05		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.50	114.788,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	490.922,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	229.097,09		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.508,87		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	6.00	29.886,00		
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		507.147,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.267.868,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.775.016,36		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.694,56	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			302.628,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			30.881,18	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		24.508,87		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	6.00	29.886,00		
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		507.147,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.267.868,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.775.016,36		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.694,56	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			302.628,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			30.881,18	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				263.389,12
R-Impuesto a las Ganancia				9.864,83
	TOTALES	5.325.725,33	1.150.878,57	858.110,90
				5.618.493,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				263.389,12
R-Impuesto a las Ganancia				9.864,83
TOTALES		5.325.725,33	1.150.878,57	858.110,90
				5.618.493,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	385.258,41		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.385,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.639,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.019,27		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	385.258,41		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.385,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.639,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.019,27		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	112.182,00		
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		449.288,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.123.221,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.572.510,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.113,50	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			289.576,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.275,21	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				190.227,00
	TOTALES	4.748.219,47	1.079.500,48	775.083,95
				5.052.636,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	14.943,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	112.182,00		
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		449.288,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.123.221,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.572.510,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.113,50	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			289.576,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.275,21	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				190.227,00
	TOTALES	4.748.219,47	1.079.500,48	775.083,95
				5.052.636,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		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	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		429.333,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.526,72		
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	847.308,00		
Hs Extras 100%	6.00	121.044,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			220.128,52	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				85.664,86
	TOTALES	3.451.682,69	890.155,12	670.521,81
				3.671.316,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		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	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		429.333,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.526,72		
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	847.308,00		
Hs Extras 100%	6.00	121.044,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			220.128,52	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				85.664,86
	TOTALES	3.451.682,69	890.155,12	670.521,81
				3.671.316,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art.26 Desarraigo		11.021,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.273,00		
R-Art19 Adicpresentismo		11.597,80		
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		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	28.00	367.278,80		
R-Horas extras al 50%		55.106,48		
Hs Extras 100%	5.00	87.447,30		
R-Hs Feriado Trabajado		16.955,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.130,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.311,02	
Aporte INSSJP	1.00			71.963,62
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
R-Art.26 Desarraigo		11.021,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.273,00		
R-Art19 Adicpresentismo		11.597,80		
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		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	28.00	367.278,80		
R-Horas extras al 50%		55.106,48		
Hs Extras 100%	5.00	87.447,30		
R-Hs Feriado Trabajado		16.955,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.130,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.311,02	
Aporte INSSJP	1.00			71.963,62
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.963,62
Aporte SIJP	1.00			263.866,61
Impuesto a las Ganancias				-54.141,92
R-Impuesto a las Ganancia				3.512,63
TOTALES		2.398.787,37	711.904,19	357.164,56
				2.753.527,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.963,62
Aporte SIJP	1.00			263.866,61
Impuesto a las Ganancias				-54.141,92
R-Impuesto a las Ganancia				3.512,63
TOTALES		2.398.787,37	711.904,19	357.164,56
				2.753.527,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		321.757,11		
R-Art.26 Desarraigo		11.021,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.601,52		
R-Art19 Adicpresentismo		11.597,80		
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	1.00	18.167,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	32.00	424.591,68		
R-Horas extras al 50%		55.106,48		
Hs Extras 100%	3.00	53.073,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.955,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.846,37	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 2025		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		321.757,11		
R-Art.26 Desarraigo		11.021,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	143.601,52		
R-Art19 Adicpresentismo		11.597,80		
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	1.00	18.167,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	32.00	424.591,68		
R-Horas extras al 50%		55.106,48		
Hs Extras 100%	3.00	53.073,96		
R-Hs Feriado Trabajado		16.955,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.846,37	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 2025		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.311,02	
Aporte INSSJP	1.00			84.356,54
Aporte O.Social				84.356,54
Aporte SIJP	1.00			309.307,30
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				-19.271,41
R-Impuesto a las Ganancia				3.512,63
	TOTALES	2.811.884,54	753.130,06	480.261,60
				3.084.753,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.311,02	
Aporte INSSJP	1.00			84.356,54
Aporte O.Social				84.356,54
Aporte SIJP	1.00			309.307,30
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				-19.271,41
R-Impuesto a las Ganancia				3.512,63
	TOTALES	2.811.884,54	753.130,06	480.261,60
				3.084.753,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		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	477.309,16		
R-Adicional Acta 08/18		12.500,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.315,29		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
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		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.038.072,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
R-Hs Feriado Trabajado		32.052,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,89	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		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	477.309,16		
R-Adicional Acta 08/18		12.500,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.315,29		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
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		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.038.072,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
R-Hs Feriado Trabajado		32.052,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,89	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			118.189,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.673,43	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				235.067,72
R-Impuesto a las Ganancia				5.933,06
	TOTALES	4.085.571,07	837.147,66	825.857,73
				4.096.861,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			118.189,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.673,43	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				235.067,72
R-Impuesto a las Ganancia				5.933,06
	TOTALES	4.085.571,07	837.147,66	825.857,73
				4.096.861,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		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	362.094,20		
R-Adicional Acta 08/18		9.722,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-120.666,66		
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	13.00	-857.994,28		
R-Descuento Licencias	2.00	-146.956,72		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	28.00	461.997,20		
R-Horas extras al 50%		48.612,20		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.379.283,88		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	225.933,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		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	362.094,20		
R-Adicional Acta 08/18		9.722,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-120.666,66		
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	13.00	-857.994,28		
R-Descuento Licencias	2.00	-146.956,72		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	28.00	461.997,20		
R-Horas extras al 50%		48.612,20		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
Licencia por Enfermedad	13.00	1.379.283,88		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	225.933,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta 4 Jun-2025			101.216,37	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.184,11	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				108.526,65
R-Impuesto a las Ganancia				3.235,14
TOTALES		3.510.191,72	688.893,02	696.618,74
				3.502.466,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	31/01/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta 4 Jun-2025			101.216,37	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.184,11	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				108.526,65
R-Impuesto a las Ganancia				3.235,14
TOTALES		3.510.191,72	688.893,02	696.618,74
				3.502.466,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	01/02/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		426.649,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.212,42		
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	825.283,20		
Hs Extras 100%	9.00	176.846,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.903,51	
Aporte INSSJP				102.937,98
Aporte O.Social				102.937,98
Aporte SIJP				377.439,24
Impuesto a las Ganancias				77.645,53
TOTALES		3.431.265,86	888.929,87	660.960,73
				3.659.235,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	01/02/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		426.649,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.212,42		
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	825.283,20		
Hs Extras 100%	9.00	176.846,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.903,51	
Aporte INSSJP				102.937,98
Aporte O.Social				102.937,98
Aporte SIJP				377.439,24
Impuesto a las Ganancias				77.645,53
TOTALES		3.431.265,86	888.929,87	660.960,73
				3.659.235,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	01/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	355.316,52		
R-Adicional Acta 08/18		5.982,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	123.857,80		
R-Art20 Adicpresentismo		8.525,82		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	30.780,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
R-Descuento Licencias	6.00	-361.680,74		
Guardia Pasiva	1.00	16.026,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	32.00	428.108,80		
R-Horas extras al 50%		29.914,88		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
R-Licencia por Matrimonio	6.00	572.625,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		127.792,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	01/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	355.316,52		
R-Adicional Acta 08/18		5.982,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	123.857,80		
R-Art20 Adicpresentismo		8.525,82		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	30.780,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
R-Descuento Licencias	6.00	-361.680,74		
Guardia Pasiva	1.00	16.026,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	32.00	428.108,80		
R-Horas extras al 50%		29.914,88		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,52		
R-Licencia por Matrimonio	6.00	572.625,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		127.792,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	01/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			77.733,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.130,99	
Aporte INSSJP	1.00			87.779,38
Aporte O.Social				87.779,38
Aporte SIJP	1.00			321.857,71
Impuesto a las Ganancias				29.523,36
R-Impuesto a las Ganancia				3.825,08
	TOTALES	2.925.979,25	688.331,66	530.764,91
				3.083.546,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	01/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			77.733,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.130,99	
Aporte INSSJP	1.00			87.779,38
Aporte O.Social				87.779,38
Aporte SIJP	1.00			321.857,71
Impuesto a las Ganancias				29.523,36
R-Impuesto a las Ganancia				3.825,08
	TOTALES	2.925.979,25	688.331,66	530.764,91
				3.083.546,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		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	477.309,16		
R-Adicional Acta 08/18		13.782,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.085,49		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	87.210,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.038.072,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
R-Hs Extras 100%		6.410,40		
R-Hs Feriado Trabajado		32.052,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		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	477.309,16		
R-Adicional Acta 08/18		13.782,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.085,49		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	87.210,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.038.072,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
R-Hs Extras 100%		6.410,40		
R-Hs Feriado Trabajado		32.052,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			119.613,50	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.897,28	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				105.224,25
R-Impuesto a las Ganancia				5.201,53
	TOTALES	4.142.203,75	838.794,98	695.282,73
				4.285.716,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			119.613,50	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.897,28	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				105.224,25
R-Impuesto a las Ganancia				5.201,53
	TOTALES	4.142.203,75	838.794,98	695.282,73
				4.285.716,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	09/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.288,66		
R-Adicional Acta 08/18		4.487,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	150.968,82		
R-Art20 Adicpresentismo		8.077,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	20.520,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	794.063,20		
R-Horas extras al 50%		22.436,64		
Hs Extras 100%	1.00	18.906,26		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,57	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	09/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	432.288,66		
R-Adicional Acta 08/18		4.487,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	150.968,82		
R-Art20 Adicpresentismo		8.077,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	20.520,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	794.063,20		
R-Horas extras al 50%		22.436,64		
Hs Extras 100%	1.00	18.906,26		
R-Hs Feriado Trabajado		14.957,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,57	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	09/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			97.250,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.718,30	
Aporte INSSJP	1.00			98.413,55
Aporte O.Social				98.413,55
Aporte SIJP	1.00			360.849,67
Impuesto a las Ganancias				71.930,12
R-Impuesto a las Ganancia				2.567,24
	TOTALES	3.280.451,61	797.279,52	632.174,13
				3.445.557,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	09/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			97.250,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.718,30	
Aporte INSSJP	1.00			98.413,55
Aporte O.Social				98.413,55
Aporte SIJP	1.00			360.849,67
Impuesto a las Ganancias				71.930,12
R-Impuesto a las Ganancia				2.567,24
	TOTALES	3.280.451,61	797.279,52	632.174,13
				3.445.557,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	205.471,15		
R-Acta 03/2023		179.787,26		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	42.161,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.108,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.915,53		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	205.471,15		
R-Acta 03/2023		179.787,26		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	42.161,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		105.108,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.915,53		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		19.853,89		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	6.00	29.886,00		
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		461.788,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.154.470,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.616.258,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.260,11	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			282.231,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.015,90	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		19.853,89		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	6.00	29.886,00		
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		461.788,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.154.470,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.616.258,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.260,11	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			282.231,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.015,90	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				190.520,22
R-Impuesto a las Ganancia				9.380,96
TOTALES		4.888.157,81	1.088.043,32	784.758,13
				5.191.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				190.520,22
R-Impuesto a las Ganancia				9.380,96
TOTALES		4.888.157,81	1.088.043,32	784.758,13
				5.191.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	21/02/2024		3.749.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	139.822,07		
R-Acta 03/2023		223.715,31		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.211,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	9.50	495.179,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	21/02/2024		3.749.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	139.822,07		
R-Acta 03/2023		223.715,31		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.211,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	9.50	495.179,15		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	21/02/2024		3.749.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	15.390,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		505.337,85		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.263.344,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.768.682,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.662,63	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.490,91	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			25.243,01	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	21/02/2024		3.749.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	15.390,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		505.337,85		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.263.344,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.768.682,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			131.662,63	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.490,91	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			25.243,01	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	21/02/2024		3.749.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				263.325,26
R-Impuesto a las Ganancia				16.626,26
TOTALES		5.299.866,53	987.706,94	864.808,47
				5.422.765,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	21/02/2024		3.749.586,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				263.325,26
R-Impuesto a las Ganancia				16.626,26
TOTALES		5.299.866,53	987.706,94	864.808,47
				5.422.765,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	23/02/2024		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	474.262,38		
R-Adicional Acta 08/18		11.966,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.957,66		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	30.780,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	976.345,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	2.00	46.492,64		
R-Hs Extras 100%		7.478,88		
R-Hs Feriado Trabajado		19.943,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	23/02/2024		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	474.262,38		
R-Adicional Acta 08/18		11.966,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.957,66		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	30.780,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	976.345,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	2.00	46.492,64		
R-Hs Extras 100%		7.478,88		
R-Hs Feriado Trabajado		19.943,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	23/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.262,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.221,43	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				213.384,39
R-Impuesto a las Ganancia				4.810,39
TOTALES		4.019.801,92	818.794,81	803.051,73
				4.035.545,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	23/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.262,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.221,43	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				213.384,39
R-Impuesto a las Ganancia				4.810,39
TOTALES		4.019.801,92	818.794,81	803.051,73
				4.035.545,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		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	478.734,08		
R-Adicional Acta 08/18		12.500,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.301,24		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
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	5.00	80.130,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	56.00	958.993,84		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	4.00	91.332,72		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,82	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		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	478.734,08		
R-Adicional Acta 08/18		12.500,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.301,24		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
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	5.00	80.130,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	56.00	958.993,84		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	4.00	91.332,72		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,82	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			117.331,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.300,35	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				150.999,48
R-Impuesto a las Ganancia				4.808,36
TOTALES		4.059.259,70	819.943,09	740.664,79
				4.138.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			117.331,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.300,35	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				150.999,48
R-Impuesto a las Ganancia				4.808,36
TOTALES		4.059.259,70	819.943,09	740.664,79
				4.138.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	08/04/2024		3.636.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Acta 31-10-2024		311.044,00		
Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
Acta MTEySS 2025-2026		105.923,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	08/04/2024		3.636.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		228.099,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 25-07-2024		254.020,00		
Acta 30-06-2023		367.900,00		
Acta 31-10-2024		311.044,00		
Acta MTEySS 2024-2025		145.564,00		
Acta MTEySS 2025-2026		105.923,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.200.041,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	08/04/2024		3.636.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	235.980,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Descuento Licencias	2.00	-265.172,27		
R-Descuento Licencias	1.00	-136.447,84		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	341.114,74		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	175.968,04		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		407.856,50		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.019.641,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.427.497,75		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			31.492,09	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			127.763,19	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			1.117,61	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				62.984,18
R-Impuesto a las Ganancia				1.196,24
TOTALES		4.430.007,67	632.047,70	649.037,37
				4.413.018,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000339	HERRERA MACARENA	27-32441986-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	08/04/2024		3.636.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	235.980,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Descuento Licencias	2.00	-265.172,27		
R-Descuento Licencias	1.00	-136.447,84		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	341.114,74		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	175.968,04		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		407.856,50		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.019.641,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.427.497,75		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			31.492,09	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			127.763,19	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			1.117,61	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				62.984,18
R-Impuesto a las Ganancia				1.196,24
TOTALES		4.430.007,67	632.047,70	649.037,37
				4.413.018,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		400.126,68		
R-Art.26 Desarraigo		9.043,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.404,98		
R-Art19 Adicpresentismo		11.588,11		
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	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	60.00	850.611,00		
R-Horas extras al 50%		38.756,16		
Hs Extras 100%	1.00	18.902,46		
R-Hs Extras 100%		6.459,36		
R-Hs Feriado Trabajado		19.378,08		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,71	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		400.126,68		
R-Art.26 Desarraigo		9.043,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	180.404,98		
R-Art19 Adicpresentismo		11.588,11		
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	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	60.00	850.611,00		
R-Horas extras al 50%		38.756,16		
Hs Extras 100%	1.00	18.902,46		
R-Hs Extras 100%		6.459,36		
R-Hs Feriado Trabajado		19.378,08		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,71	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			206.321,52	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.833,65	
Aporte INSSJP	1.00			103.098,53
Aporte O.Social				103.098,53
Aporte SIJP	1.00			378.027,97
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				66.210,17
R-Impuesto a las Ganancia				3.650,55
TOTALES		3.436.617,87	905.690,88	672.085,75
				3.670.223,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			206.321,52	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.833,65	
Aporte INSSJP	1.00			103.098,53
Aporte O.Social				103.098,53
Aporte SIJP	1.00			378.027,97
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				66.210,17
R-Impuesto a las Ganancia				3.650,55
TOTALES		3.436.617,87	905.690,88	672.085,75
				3.670.223,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				73.928,79
Aporte O.Social				73.928,79
Aporte SIJP				271.072,23
Impuesto a las Ganancias				3.424,21
	TOTALES	2.464.293,00	0,02	422.354,02
				2.041.939,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				73.928,79
Aporte O.Social				73.928,79
Aporte SIJP				271.072,23
Impuesto a las Ganancias				3.424,21
	TOTALES	2.464.293,00	0,02	422.354,02
				2.041.939,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	224.398,77		
R-Acta 03/2023		224.398,77		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.724,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.678,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	46.254,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	224.398,77		
R-Acta 03/2023		224.398,77		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.724,00		
Acta MTEySS 2025-2026		109.678,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	46.254,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	61.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	132.056,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		470.252,95		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.175.632,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.645.885,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			67.223,50	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.385,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.372,83	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	61.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	132.056,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	132.056,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		470.252,95		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.175.632,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.645.885,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		255.584,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			67.223,50	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.385,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.372,83	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				134.447,00
R-Impuesto a las Ganancia				6.832,05
TOTALES		5.028.201,46	948.240,53	726.135,99
				5.250.306,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				134.447,00
R-Impuesto a las Ganancia				6.832,05
TOTALES		5.028.201,46	948.240,53	726.135,99
				5.250.306,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.050,99		
R-Art19 Adicpresentismo		7.820,90		
Art23 Horas De Viaje	65.00	323.765,00		
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%	3.00	42.530,55		
R-Horas extras al 50%		3.179,25		
Hs Extras 100%	2.00	37.804,92		
R-Hs Extras 100%		2.826,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.762,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.459,71	
Aporte INSSJP	1.00			71.111,02
Aporte O.Social				71.111,02
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		846.721,00		
Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	124.050,99		
R-Art19 Adicpresentismo		7.820,90		
Art23 Horas De Viaje	65.00	323.765,00		
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%	3.00	42.530,55		
R-Horas extras al 50%		3.179,25		
Hs Extras 100%	2.00	37.804,92		
R-Hs Extras 100%		2.826,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.762,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.459,71	
Aporte INSSJP	1.00			71.111,02
Aporte O.Social				71.111,02
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			260.740,43
Gimnasio				18.000,00
TOTALES		2.370.367,54	595.122,93	420.962,47
				2.544.528,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			260.740,43
Gimnasio				18.000,00
TOTALES		2.370.367,54	595.122,93	420.962,47
				2.544.528,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/08/ 2025		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	17/07/2024		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	477.309,16		
R-Adicional Acta 08/18		16.026,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.238,69		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	56.430,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.038.072,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
R-Hs Extras 100%		17.628,60		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	17/07/2024		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	477.309,16		
R-Adicional Acta 08/18		16.026,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.238,69		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	56.430,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.038.072,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
R-Hs Extras 100%		17.628,60		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	17/07/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,72	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.664,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.915,93	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				166.595,83
R-Impuesto a las Ganancia				-78.867,08
	TOTALES	4.110.217,99	837.864,71	672.585,70
				4.275.497,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	17/07/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,72	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.664,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.915,93	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				166.595,83
R-Impuesto a las Ganancia				-78.867,08
	TOTALES	4.110.217,99	837.864,71	672.585,70
				4.275.497,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/07/2025		3.230.526,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Acta MTEySS 2024-2025		133.425,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.536,85		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	32.00	159.392,00		
Descuento Licencias	7.00	-822.939,11		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/07/2025		3.230.526,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Acta MTEySS 2024-2025		133.425,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.536,85		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	32.00	159.392,00		
Descuento Licencias	7.00	-822.939,11		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/07/2025		3.230.526,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Enfermedad	7.00	822.939,11		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.688,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		881.720,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.234.408,63		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			221.176,43	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
TOTALES		3.686.273,81	674.077,14	584.856,95
				3.775.494,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/07/2025		3.230.526,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Licencia por Enfermedad	7.00	822.939,11		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		352.688,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		881.720,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.234.408,63		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			221.176,43	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
TOTALES		3.686.273,81	674.077,14	584.856,95
				3.775.494,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		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	463.459,05		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.815,42		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	102.600,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	973.951,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.578,57	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		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	463.459,05		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.815,42		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	102.600,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	973.951,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.578,57	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.250,45	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				137.793,12
R-Impuesto a las Ganancia				4.116,85
TOTALES		4.031.656,89	819.140,01	726.766,90
				4.124.030,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.250,45	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				137.793,12
R-Impuesto a las Ganancia				4.116,85
TOTALES		4.031.656,89	819.140,01	726.766,90
				4.124.030,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		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	514.475,56		
R-Adicional Acta 08/18		11.467,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.737,42		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	973.951,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	11.00	255.082,52		
R-Hs Extras 100%		4.985,92		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		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	514.475,56		
R-Adicional Acta 08/18		11.467,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.737,42		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	973.951,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	11.00	255.082,52		
R-Hs Extras 100%		4.985,92		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
SNR Acta 4 Jun-2025			124.903,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.424,56	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			51.604,95
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				191.196,45
R-Impuesto a las Ganancia				4.967,44
TOTALES		4.289.361,02	826.638,77	832.625,79
				4.283.374,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
SNR Acta 4 Jun-2025			124.903,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.424,56	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			51.604,95
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				191.196,45
R-Impuesto a las Ganancia				4.967,44
TOTALES		4.289.361,02	826.638,77	832.625,79
				4.283.374,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 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
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	11/02/2025		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.178,04		
R-Adicional Acta 08/18		961,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.699,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.942,50		
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		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	840.204,00		
R-Horas extras al 50%		4.807,80		
Hs Extras 100%	2.00	37.342,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			100.001,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.625,32	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	11/02/2025		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		848.354,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	444.178,04		
R-Adicional Acta 08/18		961,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	153.699,11		
R-Art20 Adicpresentismo		8.942,50		
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		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	840.204,00		
R-Horas extras al 50%		4.807,80		
Hs Extras 100%	2.00	37.342,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			100.001,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.625,32	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	11/02/2025		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			100.674,52
Aporte O.Social				100.674,52
Aporte SIJP	1.00			369.139,89
	TOTALES	3.355.817,23	815.911,70	570.488,93
				3.601.240,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	11/02/2025		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			100.674,52
Aporte O.Social				100.674,52
Aporte SIJP	1.00			369.139,89
TOTALES		3.355.817,23	815.911,70	570.488,93
				3.601.240,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/08/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		411.358,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.122,74		
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%	28.00	509.701,08		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			205.923,89	
Aporte INSSJP				99.705,05
Aporte O.Social				99.705,05
Aporte SIJP				365.585,19
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		411.358,17		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.122,74		
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%	28.00	509.701,08		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			205.923,89	
Aporte INSSJP				99.705,05
Aporte O.Social				99.705,05
Aporte SIJP				365.585,19
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				57.832,12
TOTALES		3.323.501,77	767.387,64	622.827,41
				3.468.062,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				57.832,12
TOTALES		3.323.501,77	767.387,64	622.827,41
				3.468.062,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		435.459,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.784,22		
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	582.339,84		
Hs Extras 100%	2.00	48.528,32		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta 9 Jun-2025			216.827,29	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		435.459,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.784,22		
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	582.339,84		
Hs Extras 100%	2.00	48.528,32		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta 9 Jun-2025			216.827,29	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				90.530,99
TOTALES		3.489.716,19	793.799,75	693.387,94
				3.590.128,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				90.530,99
TOTALES		3.489.716,19	793.799,75	693.387,94
				3.590.128,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CIENTO VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		513.298,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	224.223,50		
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%	56.00	1.019.402,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 9 Jun-2025			250.704,47	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				318.922,73
TOTALES		3.961.281,83	920.730,85	903.779,68
				3.978.233,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		513.298,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	224.223,50		
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%	56.00	1.019.402,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 9 Jun-2025			250.704,47	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				318.922,73
TOTALES		3.961.281,83	920.730,85	903.779,68
				3.978.233,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		513.298,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.016,66		
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%	56.00	1.019.402,16		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			252.605,22	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		513.298,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.016,66		
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%	56.00	1.019.402,16		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			252.605,22	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				111.829,35
TOTALES		3.992.960,99	922.631,31	696.686,30
				4.218.906,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				111.829,35
TOTALES		3.992.960,99	922.631,31	696.686,30
				4.218.906,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		552.132,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.841,02		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	8.00	194.171,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			268.309,35	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		552.132,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.841,02		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	8.00	194.171,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			268.309,35	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				254.610,61
	TOTALES	4.254.696,56	938.336,00	857.467,56
				4.335.565,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				254.610,61
	TOTALES	4.254.696,56	938.336,00	857.467,56
				4.335.565,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		513.298,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.016,66		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-90.516,88		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.019.402,16		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	156.797,87		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			252.605,22	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.976,86	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		513.298,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	226.016,66		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-90.516,88		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.019.402,16		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	156.797,87		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			252.605,22	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.976,86	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				164.857,03
R-Impuesto a las Ganancia				1.270,39
	TOTALES	4.059.241,98	926.608,39	768.984,37
				4.216.866,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				164.857,03
R-Impuesto a las Ganancia				1.270,39
	TOTALES	4.059.241,98	926.608,39	768.984,37
				4.216.866,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		523.006,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.196,90		
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	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	2.00	48.542,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			256.768,85	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		523.006,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.196,90		
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	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	2.00	48.542,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			256.768,85	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				170.798,18
TOTALES		4.062.354,78	926.795,35	755.655,13
				4.233.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				170.798,18
TOTALES		4.062.354,78	926.795,35	755.655,13
				4.233.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/08/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		425.921,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.468,80		
Art23 Horas De Viaje	3.00	14.943,00		
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	582.515,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			211.461,25	
Aporte INSSJP				102.008,46
Aporte O.Social				102.008,46
Aporte SIJP				374.031,04
Cuota Alimentaria				421.697,13
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		425.921,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.468,80		
Art23 Horas De Viaje	3.00	14.943,00		
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	582.515,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			211.461,25	
Aporte INSSJP				102.008,46
Aporte O.Social				102.008,46
Aporte SIJP				374.031,04
Cuota Alimentaria				421.697,13
Gimnasio				18.000,00
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				179.020,21
TOTALES		3.400.282,16	788.434,14	1.196.765,30
				2.991.951,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				179.020,21
TOTALES		3.400.282,16	788.434,14	1.196.765,30
				2.991.951,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		527.861,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.765,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
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%	60.00	1.092.216,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			257.509,00	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				344.211,22
	TOTALES	4.059.181,66	943.044,51	947.068,17
				4.055.158,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		527.861,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.765,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	24.905,00		
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%	60.00	1.092.216,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			257.509,00	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				344.211,22
	TOTALES	4.059.181,66	943.044,51	947.068,17
				4.055.158,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		523.006,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	224.806,02		
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%	56.00	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	2.00	48.542,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			254.234,51	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Cuota Alimentaria				695.474,45
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		523.006,98		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	224.806,02		
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%	56.00	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	2.00	48.542,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			254.234,51	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Cuota Alimentaria				695.474,45
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				268.493,27
TOTALES		4.020.115,90	924.260,77	1.566.824,67
				3.377.552,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				268.493,27
TOTALES		4.020.115,90	924.260,77	1.566.824,67
				3.377.552,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	169.339,20		
Art20 Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	169.339,20		
Art20 Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	219.164,00		
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		834.239,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.239,80		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			213.367,39	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				-3.839,26
TOTALES		3.556.123,20	666.267,49	599.017,69
				3.623.373,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	44.00	219.164,00		
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		834.239,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-834.239,80		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			213.367,39	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				-3.839,26
TOTALES		3.556.123,20	666.267,49	599.017,69
				3.623.373,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	155.144,75		
Art20 Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	108.00	537.948,00		
Descuento Licencias	2.00	-176.589,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic.Fallecimiento Fliar.	2.00	256.830,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	155.144,75		
Art20 Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	108.00	537.948,00		
Descuento Licencias	2.00	-176.589,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic.Fallecimiento Fliar.	2.00	256.830,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		272.009,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		680.022,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-952.032,12		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			200.296,84	
Aporte INSSJP				100.148,42
Aporte O.Social				100.148,42
Aporte SIJP				367.210,87
	TOTALES	3.338.280,63	653.197,08	567.507,71
				3.423.970,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		2.301.431,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		272.009,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		680.022,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-952.032,12		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			200.296,84	
Aporte INSSJP				100.148,42
Aporte O.Social				100.148,42
Aporte SIJP				367.210,87
	TOTALES	3.338.280,63	653.197,08	567.507,71
				3.423.970,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		547.278,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	233.022,05		
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%	60.00	1.092.216,60		
Hs Extras 100%	4.00	97.085,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			266.786,63	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		547.278,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	233.022,05		
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%	60.00	1.092.216,60		
Hs Extras 100%	4.00	97.085,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			266.786,63	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 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
Agosto 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 1m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				271.788,62
TOTALES		4.213.808,81	952.321,76	856.645,57
				4.309.485,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 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
Agosto 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 1m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				271.788,62
TOTALES		4.213.808,81	952.321,76	856.645,57
				4.309.485,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				353.171,67
	TOTALES	3.991.533,00	0,62	938.028,62
				3.053.505,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				353.171,67
	TOTALES	3.991.533,00	0,62	938.028,62
				3.053.505,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	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	145.798,55		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	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	145.798,55		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		266.328,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		665.822,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-932.151,35		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			183.706,17	
Aporte INSSJP				91.853,09
Aporte O.Social				91.853,09
Aporte SIJP				336.794,65
Cuota Sindical	4.00			122.470,78
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.061.769,55	636.607,06	642.971,61
				3.055.405,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		266.328,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		665.822,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-932.151,35		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			183.706,17	
Aporte INSSJP				91.853,09
Aporte O.Social				91.853,09
Aporte SIJP				336.794,65
Cuota Sindical	4.00			122.470,78
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.061.769,55	636.607,06	642.971,61
				3.055.405,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	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	264.871,55		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	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	264.871,55		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	318.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		524.351,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.310.879,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.231,50		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			149.000,66	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			333.738,15	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				298.001,31
TOTALES		5.562.302,55	935.639,47	1.078.686,02
				5.419.256,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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
14a 0m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	64.00	318.784,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		524.351,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.310.879,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.231,50		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			149.000,66	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			333.738,15	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				298.001,31
TOTALES		5.562.302,55	935.639,47	1.078.686,02
				5.419.256,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 11m	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		303.666,70		
Art15 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.366,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	56.00	645.671,04		
Hs Extras 100%	4.00	61.492,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			167.621,71	
Aporte INSSJP				77.298,76
Aporte O.Social				77.298,76
Aporte SIJP				283.428,77
Impuesto a las Ganancias				31.594,08
TOTALES		2.576.625,22	837.592,15	469.620,37
				2.944.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/08/ 2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	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		303.666,70		
Art15 Antigüedad	13.00	64.753,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.366,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	56.00	645.671,04		
Hs Extras 100%	4.00	61.492,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			167.621,71	
Aporte INSSJP				77.298,76
Aporte O.Social				77.298,76
Aporte SIJP				283.428,77
Impuesto a las Ganancias				31.594,08
TOTALES		2.576.625,22	837.592,15	469.620,37
				2.944.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/08/ 2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	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	191.034,13		
R-Acta 03/2023		343.861,44		
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		
R-Activación de Guardia	2.50	169.983,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	722.653,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	337.238,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	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	191.034,13		
R-Acta 03/2023		343.861,44		
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		
R-Activación de Guardia	2.50	169.983,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	722.653,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	337.238,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		32.903,96		
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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		
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		752.869,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.882.174,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.635.044,65		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			8.225,87	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			438.886,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			41.458,99	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 5m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		32.903,96		
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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		
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		752.869,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.882.174,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.635.044,65		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			8.225,87	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			438.886,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			41.458,99	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 5m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				16.451,74
R-Impuesto a las Ganancia				20.153,68
	TOTALES	7.772.986,99	1.174.246,38	621.462,37
				8.325.771,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				16.451,74
R-Impuesto a las Ganancia				20.153,68
	TOTALES	7.772.986,99	1.174.246,38	621.462,37
				8.325.771,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	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	3.00	120.365,10		
R-Activación de Guardia	1.50	57.918,39		
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	206.626,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.895,92		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	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	3.00	120.365,10		
R-Activación de Guardia	1.50	57.918,39		
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	206.626,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.895,92		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Descuento Licencias		-193,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		193,06		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		400.149,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.000.374,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.400.523,66		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.709,26	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			260.349,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.648,86	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				69.418,52
R-Impuesto a las Ganancia				962,89
	TOTALES	4.399.976,17	751.608,18	655.238,35
				4.496.346,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 10m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	398.480,00		
R-Descuento Licencias		-193,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad		193,06		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		400.149,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.000.374,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.400.523,66		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.709,26	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			260.349,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.648,86	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				69.418,52
R-Impuesto a las Ganancia				962,89
	TOTALES	4.399.976,17	751.608,18	655.238,35
				4.496.346,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 8m	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		
R-Activación de Guardia	2.00	84.509,76		
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		
Art56 Antigüedad	11.00	56.430,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	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		
R-Activación de Guardia	2.00	84.509,76		
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		
Art56 Antigüedad	11.00	56.430,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	86.00	441.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		398.167,68		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		995.419,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.393.586,87		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			38.195,11	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 4 Jun-2025			126.245,90	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			2.459,24	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				9.875,76
R-Cuota Obra Social				3.291,92
Impuesto a las Ganancias				76.390,22
R-Impuesto a las Ganancia				1.338,07
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	4.422.856,76	638.574,27	1.224.740,03
				3.836.691,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	86.00	441.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		398.167,68		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		995.419,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.393.586,87		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			38.195,11	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 4 Jun-2025			126.245,90	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			2.459,24	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				9.875,76
R-Cuota Obra Social				3.291,92
Impuesto a las Ganancias				76.390,22
R-Impuesto a las Ganancia				1.338,07
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	4.422.856,76	638.574,27	1.224.740,03
				3.836.691,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	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	279.954,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	122.185,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	1.00	5.130,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	1.00	-67.709,56		
R-Descuento Licencias	9.00	-647.848,44		
Licencia por Matrimonio	1.00	133.141,77		
R-Licencia por Matrimonio	9.00	1.260.866,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 4 Jun-2025			72.866,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.838,82	
Aporte INSSJP	1.00			93.510,21
Aporte O.Social				93.510,21
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	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	279.954,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	122.185,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	1.00	5.130,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	1.00	-67.709,56		
R-Descuento Licencias	9.00	-647.848,44		
Licencia por Matrimonio	1.00	133.141,77		
R-Licencia por Matrimonio	9.00	1.260.866,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 4 Jun-2025			72.866,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.838,82	
Aporte INSSJP	1.00			93.510,21
Aporte O.Social				93.510,21
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			342.870,77
Impuesto a las Ganancias				41.524,24
R-Impuesto a las Ganancia				13.792,91
	TOTALES	3.117.006,97	562.379,37	585.208,34
				3.094.178,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			342.870,77
Impuesto a las Ganancias				41.524,24
R-Impuesto a las Ganancia				13.792,91
	TOTALES	3.117.006,97	562.379,37	585.208,34
				3.094.178,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 8m	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		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.953,87		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
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		
Hs Extras 100%	8.00	110.566,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.469,28	
Aporte INSSJP				72.722,54
Aporte O.Social				72.722,54
Aporte SIJP				266.649,31
Cuota Alimentaria				849.538,01
Impuesto a las Ganancias				8.636,89
TOTALES		2.424.084,61	828.439,68	1.270.269,29
				1.982.255,00

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

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/08/ 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
Agosto 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 8m	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		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	130.953,87		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
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		
Hs Extras 100%	8.00	110.566,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.469,28	
Aporte INSSJP				72.722,54
Aporte O.Social				72.722,54
Aporte SIJP				266.649,31
Cuota Alimentaria				849.538,01
Impuesto a las Ganancias				8.636,89
TOTALES		2.424.084,61	828.439,68	1.270.269,29
				1.982.255,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/08/ 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
Agosto 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 1m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		385.355,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.575,75		
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%	32.00	466.203,84		
Hs Extras 100%	18.00	349.652,88		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			197.573,79	
Aporte INSSJP				95.064,73
Aporte O.Social				95.064,73
Aporte SIJP				348.570,69
Impuesto a las Ganancias				57.288,46
TOTALES		3.168.824,43	774.546,18	595.988,61
				3.347.382,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		385.355,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.575,75		
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%	32.00	466.203,84		
Hs Extras 100%	18.00	349.652,88		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			197.573,79	
Aporte INSSJP				95.064,73
Aporte O.Social				95.064,73
Aporte SIJP				348.570,69
Impuesto a las Ganancias				57.288,46
TOTALES		3.168.824,43	774.546,18	595.988,61
				3.347.382,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		467.912,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.533,01		
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%	59.00	859.563,33		
Hs Extras 100%	19.00	369.078,04		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 9 Jun-2025			233.957,24	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				161.251,98
	TOTALES	3.682.161,27	903.983,66	824.108,93
				3.762.036,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 2025		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	06/05/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		782.847,00		
Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	209.040,00		
Art.26 Desarraigo		467.912,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.533,01		
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%	59.00	859.563,33		
Hs Extras 100%	19.00	369.078,04		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 9 Jun-2025			233.957,24	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				161.251,98
	TOTALES	3.682.161,27	903.983,66	824.108,93
				3.762.036,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 2025		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.824,23		
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	846.203,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			211.061,24	
Aporte INSSJP				99.016,84
Aporte O.Social				99.016,84
Aporte SIJP				363.061,75
Impuesto a las Ganancias				11.478,98
TOTALES		3.300.561,36	881.088,05	572.574,41
				3.609.075,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	186.824,23		
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	846.203,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			211.061,24	
Aporte INSSJP				99.016,84
Aporte O.Social				99.016,84
Aporte SIJP				363.061,75
Impuesto a las Ganancias				11.478,98
TOTALES		3.300.561,36	881.088,05	572.574,41
				3.609.075,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Adicional Impuesto		373.630,12		
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			-173.288,06	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.288,06	
Aporte INSSJP				55.908,90
Aporte O.Social				55.908,90
Aporte SIJP				204.999,31
	TOTALES	1.863.630,12	0,99	316.817,11
				1.546.814,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/08/ 2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Adicional Impuesto		373.630,12		
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			-173.288,06	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.288,06	
Aporte INSSJP				55.908,90
Aporte O.Social				55.908,90
Aporte SIJP				204.999,31
	TOTALES	1.863.630,12	0,99	316.817,11
				1.546.814,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/08/ 2025		San Pedrito

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	10.00	49.810,00		
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 TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	10.00	49.810,00		
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 TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 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
Agosto 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 1m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		789.531,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-789.531,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		157.906,30	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.570,94	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			205.978,70	
Aporte INSSJP				94.743,78
Aporte O.Social				94.743,78
Aporte SIJP				347.393,86
Impuesto a las Ganancias				43.141,87
TOTALES		3.158.126,00	955.302,29	580.023,29
				3.533.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2015		3.010.276,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		789.531,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-789.531,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		116.946,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		157.906,30	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.570,94	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			205.978,70	
Aporte INSSJP				94.743,78
Aporte O.Social				94.743,78
Aporte SIJP				347.393,86
Impuesto a las Ganancias				43.141,87
TOTALES		3.158.126,00	955.302,29	580.023,29
				3.533.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	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	494.326,02		
R-Adicional Acta 08/18		10.577,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	9.00	46.170,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	193.932,29		
R-Art20 Adicpresentismo		11.827,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	56.430,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
R-Descuento Licencias		-9.615,60		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.058.592,00		
R-Horas extras al 50%		52.885,80		
Hs Extras 100%	1.00	23.524,26		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		11.679,74		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 9m	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	494.326,02		
R-Adicional Acta 08/18		10.577,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	9.00	46.170,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	193.932,29		
R-Art20 Adicpresentismo		11.827,19		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	56.430,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
R-Descuento Licencias		-9.615,60		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.058.592,00		
R-Horas extras al 50%		52.885,80		
Hs Extras 100%	1.00	23.524,26		
R-Hs Feriado Trabajado		19.231,20		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		11.679,74		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.742,68	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.007,85	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Impuesto a las Ganancias				291.828,75
R-Impuesto a las Ganancia				4.615,71
	TOTALES	4.184.806,88	840.035,29	1.059.129,17
				3.965.713,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.742,68	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.007,85	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Impuesto a las Ganancias				291.828,75
R-Impuesto a las Ganancia				4.615,71
	TOTALES	4.184.806,88	840.035,29	1.059.129,17
				3.965.713,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		298.092,02		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.328,10		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	60.00	616.953,60		
Hs Extras 100%	6.00	82.260,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		341.178,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.097,91	
Aporte INSSJP				72.071,71
Aporte O.Social				72.071,71
Aporte SIJP				264.262,92
Impuesto a las Ganancias				5.353,27
TOTALES		2.402.390,20	1.184.751,41	413.759,61
				3.173.382,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/08/ 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		298.092,02		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.328,10		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	60.00	616.953,60		
Hs Extras 100%	6.00	82.260,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		341.178,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.097,91	
Aporte INSSJP				72.071,71
Aporte O.Social				72.071,71
Aporte SIJP				264.262,92
Impuesto a las Ganancias				5.353,27
TOTALES		2.402.390,20	1.184.751,41	413.759,61
				3.173.382,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/08/ 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
Agosto 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 9m	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		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 2025		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	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		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 2025		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			3.775,32	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			179.848,13	
Aporte INSSJP				82.300,65
Aporte O.Social				82.300,65
Aporte SIJP				301.769,05
Impuesto a las Ganancias				7.550,64
TOTALES		2.743.355,00	890.637,99	473.920,99
				3.160.072,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 2025		Tartagal

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		2.600.486,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			3.775,32	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			179.848,13	
Aporte INSSJP				82.300,65
Aporte O.Social				82.300,65
Aporte SIJP				301.769,05
Impuesto a las Ganancias				7.550,64
TOTALES		2.743.355,00	890.637,99	473.920,99
				3.160.072,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/08/ 2025		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		301.993,30		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.205,93		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	60.00	614.463,60		
Hs Extras 100%	8.00	109.237,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		341.178,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.707,07	
Aporte INSSJP				73.876,28
Aporte O.Social				73.876,28
Aporte SIJP				270.879,70
Impuesto a las Ganancias				11.769,56
TOTALES		2.462.542,75	1.188.360,07	430.401,82
				3.220.501,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/08/ 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
Agosto 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 11m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		301.993,30		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.205,93		
Art33 Bono Paz Social	1.00	208.770,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	116.946,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	60.00	614.463,60		
Hs Extras 100%	8.00	109.237,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		232.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		341.178,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.707,07	
Aporte INSSJP				73.876,28
Aporte O.Social				73.876,28
Aporte SIJP				270.879,70
Impuesto a las Ganancias				11.769,56
TOTALES		2.462.542,75	1.188.360,07	430.401,82
				3.220.501,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/08/ 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
Agosto 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 6m	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	484.955,58		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	8.00	41.040,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.502,14		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	20.520,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	993.103,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	2.00	47.290,64		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 6m	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	484.955,58		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	8.00	41.040,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.502,14		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	20.520,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	993.103,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	2.00	47.290,64		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.905,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.250,45	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				258.073,96
R-Impuesto a las Ganancia				4.832,83
	TOTALES	4.077.242,78	820.465,94	925.763,72
				3.971.945,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.905,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.250,45	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				78.000,00
Impuesto a las Ganancias				258.073,96
R-Impuesto a las Ganancia				4.832,83
	TOTALES	4.077.242,78	820.465,94	925.763,72
				3.971.945,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 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
Agosto 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 10m	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	103.110,06		
Art23 Horas De Viaje	23.00	114.563,00		
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			0,01	
SNR Acta 9 Jun-2025			227.281,26	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				144.094,31
TOTALES		3.788.020,99	680.181,27	728.951,26
				3.739.251,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 10m	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	103.110,06		
Art23 Horas De Viaje	23.00	114.563,00		
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			0,01	
SNR Acta 9 Jun-2025			227.281,26	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				144.094,31
TOTALES		3.788.020,99	680.181,27	728.951,26
				3.739.251,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 10m	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	103.707,78		
Art23 Horas De Viaje	25.00	124.525,00		
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			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			227.914,84	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				147.949,20
TOTALES		3.798.580,71	680.815,44	732.806,15
				3.746.590,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	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	103.707,78		
Art23 Horas De Viaje	25.00	124.525,00		
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			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			227.914,84	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				147.949,20
TOTALES		3.798.580,71	680.815,44	732.806,15
				3.746.590,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		328.113,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.051,13		
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%	32.00	479.560,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			176.038,52	
Aporte INSSJP				84.297,10
Aporte O.Social				84.297,10
Aporte SIJP				309.089,36
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				-21.230,05
	TOTALES	2.809.903,25	753.011,26	504.453,51
				3.058.461,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		328.113,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.051,13		
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%	32.00	479.560,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		124.072,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			176.038,52	
Aporte INSSJP				84.297,10
Aporte O.Social				84.297,10
Aporte SIJP				309.089,36
Gimnasio				48.000,00
Impuesto a las Ganancias				-21.230,05
	TOTALES	2.809.903,25	753.011,26	504.453,51
				3.058.461,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 3m	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	175.354,67		
R-Acta 03/2023		315.638,41		
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		
R-Activación de Guardia		27.852,00		
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			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	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	175.354,67		
R-Acta 03/2023		315.638,41		
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		
R-Activación de Guardia		27.852,00		
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			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 3m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	20.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		577.948,51		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.871,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.022.819,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			232.649,35	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			167.694,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.318,75	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Cuota Obra Social				49.798,24
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	20.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		577.948,51		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.871,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.022.819,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			232.649,35	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			167.694,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.318,75	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Cuota Obra Social				49.798,24
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				3.982,16
Impuesto a las Ganancias				465.298,70
R-Impuesto a las Ganancia				11.071,20
	TOTALES	6.031.103,08	1.109.973,17	1.115.007,25
				6.026.069,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 3m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Cuota Obra Social				3.982,16
Impuesto a las Ganancias				465.298,70
R-Impuesto a las Ganancia				11.071,20
	TOTALES	6.031.103,08	1.109.973,17	1.115.007,25
				6.026.069,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/08/ 2025		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	167.073,27		
R-Acta 03/2023		300.424,09		
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		
R-Activación de Guardia	7.00	466.702,23		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	167.073,27		
R-Acta 03/2023		300.424,09		
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		
R-Activación de Guardia	7.00	466.702,23		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		4.539.542,00

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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.260,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		594.639,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.486.599,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.081.239,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			170.960,92	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			159.924,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.646,55	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				341.921,84
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		4.539.542,00

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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.260,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		594.639,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.486.599,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.081.239,16		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			170.960,92	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			159.924,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.646,55	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				341.921,84
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				20.603,01
TOTALES		6.187.755,59	1.052.843,21	947.381,80
				6.293.217,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				20.603,01
TOTALES		6.187.755,59	1.052.843,21	947.381,80
				6.293.217,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 8m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				286.898,11
	TOTALES	4.458.105,00	0,06	871.755,06
				3.586.350,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 8m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				286.898,11
	TOTALES	4.458.105,00	0,06	871.755,06
				3.586.350,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Suplemento Nocturno	70.00	173.448,80		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				320.714,06
	TOTALES	3.888.346,80	0,21	905.571,01
				2.982.776,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Suplemento Nocturno	70.00	173.448,80		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				320.714,06
	TOTALES	3.888.346,80	0,21	905.571,01
				2.982.776,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				268.697,27
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.714.898,00	0,93	938.338,93
				2.776.560,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Redondeo			0,93	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				268.697,27
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.714.898,00	0,93	938.338,93
				2.776.560,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 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
Agosto 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 7m	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	491.312,91		
R-Adicional Acta 08/18		12.464,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.446,06		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	988.315,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	4.00	94.125,28		
R-Hs Extras 100%		9.971,84		
R-Hs Feriado Trabajado		19.943,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 7m	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	491.312,91		
R-Adicional Acta 08/18		12.464,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.446,06		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	988.315,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	4.00	94.125,28		
R-Hs Extras 100%		9.971,84		
R-Hs Feriado Trabajado		19.943,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 7m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.938,28	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.308,49	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				263.320,12
R-Impuesto a las Ganancia				4.877,70
TOTALES		4.149.105,04	822.557,73	853.054,77
				4.118.608,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 7m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.938,28	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.308,49	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				263.320,12
R-Impuesto a las Ganancia				4.877,70
TOTALES		4.149.105,04	822.557,73	853.054,77
				4.118.608,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 6m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.814,68		
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%	28.00	418.452,72		
Hs Extras 100%	3.00	59.778,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.144,08	
Aporte INSSJP				83.315,15
Aporte O.Social				83.315,15
Aporte SIJP				305.488,88
Impuesto a las Ganancias				-9.322,33
	TOTALES	2.777.171,61	734.607,24	462.796,85
				3.048.982,00

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 6m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.814,68		
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%	28.00	418.452,72		
Hs Extras 100%	3.00	59.778,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		108.563,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.144,08	
Aporte INSSJP				83.315,15
Aporte O.Social				83.315,15
Aporte SIJP				305.488,88
Impuesto a las Ganancias				-9.322,33
	TOTALES	2.777.171,61	734.607,24	462.796,85
				3.048.982,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 5m	03/04/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Suplemento Nocturno	60.00	148.670,40		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				295.683,66
R-Impuesto a las Ganancia				13.054,34
TOTALES		3.863.568,40	0,55	893.594,95
				2.969.974,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	03/04/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Suplemento Nocturno	60.00	148.670,40		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				295.683,66
R-Impuesto a las Ganancia				13.054,34
TOTALES		3.863.568,40	0,55	893.594,95
				2.969.974,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	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	221.708,43		
R-Acta 03/2023		193.994,88		
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	4.50	203.933,43		
R-Activación de Guardia		9.185,34		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		73.482,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	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	221.708,43		
R-Acta 03/2023		193.994,88		
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	4.50	203.933,43		
R-Activación de Guardia		9.185,34		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		73.482,72		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.789,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.442,25		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	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		511.556,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.278.892,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.790.449,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.636,12	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			312.312,74	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.497,23	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.789,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.442,25		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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	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		511.556,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.278.892,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.790.449,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.636,12	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			312.312,74	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.497,23	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				305.272,23
R-Impuesto a las Ganancia				9.186,46
	TOTALES	5.380.864,44	1.174.981,20	899.315,64
				5.656.530,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				305.272,23
R-Impuesto a las Ganancia				9.186,46
	TOTALES	5.380.864,44	1.174.981,20	899.315,64
				5.656.530,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 5m	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		
R-Activación de Guardia		6.490,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	579.149,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	270.269,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.536,23		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	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		
R-Activación de Guardia		6.490,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	579.149,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	270.269,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.536,23		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	6.00	29.886,00		
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		557.967,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.394.919,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.952.887,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			76.303,55	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			354.506,44	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.495,64	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				152.607,10
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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	6.00	29.886,00		
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		557.967,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.394.919,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.952.887,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			76.303,55	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			354.506,44	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.495,64	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				152.607,10
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 5m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.033,33
TOTALES		5.833.927,36	1.125.980,02	740.497,38
				6.219.410,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 5m	22/04/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.033,33
TOTALES		5.833.927,36	1.125.980,02	740.497,38
				6.219.410,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 4m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	295.967,52		
R-Acta 03/2023	20.00	258.971,58		
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		
Activación de Guardia	3.00	179.804,70		
R-Activación de Guardia	4.00	237.618,72		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		89.076,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	295.967,52		
R-Acta 03/2023	20.00	258.971,58		
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		
Activación de Guardia	3.00	179.804,70		
R-Activación de Guardia	4.00	237.618,72		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		89.076,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	308.664,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		34.892,44		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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		695.438,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.738.596,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.434.035,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			391.856,91	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			402.875,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			43.964,48	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	308.664,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		34.892,44		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	8.00	128.208,00		
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		695.438,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.738.596,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.434.035,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			391.856,91	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			402.875,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			43.964,48	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				783.713,82
R-Impuesto a las Ganancia				18.929,15
Préstamo				348.632,04
	TOTALES	7.214.701,20	1.524.232,75	1.736.131,95
				7.002.802,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,84
Impuesto a las Ganancias				783.713,82
R-Impuesto a las Ganancia				18.929,15
Préstamo				348.632,04
	TOTALES	7.214.701,20	1.524.232,75	1.736.131,95
				7.002.802,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		
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	1.50	57.380,34		
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		
Art56 Antigüedad	6.00	30.780,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		
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	1.50	57.380,34		
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		
Art56 Antigüedad	6.00	30.780,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	61.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	99.042,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		361.394,83		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		903.487,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.264.881,92		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			23.402,34	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 4 Jun-2025			108.169,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.992,96	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				46.804,68
R-Impuesto a las Ganancia				3.260,77
	TOTALES	3.923.113,34	609.239,06	634.922,40
				3.897.430,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 4m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	61.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	99.042,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	148.563,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		361.394,83		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		903.487,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.264.881,92		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Asig Vianda Compl No Remu			23.402,34	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 4 Jun-2025			108.169,65	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.992,96	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				46.804,68
R-Impuesto a las Ganancia				3.260,77
	TOTALES	3.923.113,34	609.239,06	634.922,40
				3.897.430,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		410.541,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.518,61		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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%	60.00	896.684,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.907,83	
Aporte INSSJP				100.974,86
Aporte O.Social				100.974,86
Aporte SIJP				370.241,17
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				86.288,60
	TOTALES	3.365.828,81	901.443,68	676.479,49
				3.590.793,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		410.541,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.518,61		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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%	60.00	896.684,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.907,83	
Aporte INSSJP				100.974,86
Aporte O.Social				100.974,86
Aporte SIJP				370.241,17
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				86.288,60
	TOTALES	3.365.828,81	901.443,68	676.479,49
				3.590.793,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 3m	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		386.630,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.013,86		
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	777.126,48		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			203.971,71	
Aporte INSSJP				95.937,35
Aporte O.Social				95.937,35
Aporte SIJP				351.770,27
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Impuesto a las Ganancias				52.280,55
	TOTALES	3.197.911,55	858.488,73	773.753,28
				3.282.647,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 3m	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		386.630,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.013,86		
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	777.126,48		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		201.617,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			203.971,71	
Aporte INSSJP				95.937,35
Aporte O.Social				95.937,35
Aporte SIJP				351.770,27
Cuota Obra Social				164.660,08
R-Cuota Obra Social				13.167,68
Impuesto a las Ganancias				52.280,55
	TOTALES	3.197.911,55	858.488,73	773.753,28
				3.282.647,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/08/ 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
Agosto 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 2m	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	472.487,85		
R-Adicional Acta 08/18		10.719,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.061,66		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	988.315,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Extras 100%		1.246,48		
R-Hs Feriado Trabajado		19.943,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 2m	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	472.487,85		
R-Adicional Acta 08/18		10.719,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.061,66		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	988.315,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Extras 100%		1.246,48		
R-Hs Feriado Trabajado		19.943,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.967,90	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.003,80	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				76.176,39
R-Impuesto a las Ganancia				3.954,39
	TOTALES	4.036.559,87	819.281,86	664.987,73
				4.190.854,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 2m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.967,90	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.003,80	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				76.176,39
R-Impuesto a las Ganancia				3.954,39
	TOTALES	4.036.559,87	819.281,86	664.987,73
				4.190.854,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	157.207,70		
R-Acta 03/2023		282.675,01		
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		
R-Activación de Guardia	6.50	411.170,47		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	596.819,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	278.515,59		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	157.207,70		
R-Acta 03/2023		282.675,01		
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		
R-Activación de Guardia	6.50	411.170,47		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	596.819,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	278.515,59		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		41.903,98		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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		
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		648.452,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.621.130,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.269.582,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			302.880,22	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 9 Jun-2025			364.896,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.799,00	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		41.903,98		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	80.130,00		
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		
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		648.452,28		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.621.130,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.269.582,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			302.880,22	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 9 Jun-2025			364.896,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.799,00	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				605.760,44
R-Impuesto a las Ganancia				19.799,63
	TOTALES	6.728.810,79	1.406.250,23	1.210.417,02
				6.924.644,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				605.760,44
R-Impuesto a las Ganancia				19.799,63
	TOTALES	6.728.810,79	1.406.250,23	1.210.417,02
				6.924.644,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/08/ 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
Agosto 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 9m	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		353.408,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.181,71		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-179.603,27		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Ausencia Impaga	2.00	-144.906,02		
R-Descuento Licencias	4.00	-289.812,04		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	36.00	536.516,64		
Hs Extras 100%	4.00	79.483,92		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	512.176,88		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			188.236,51	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-6.128,66	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 9m	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		353.408,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	165.181,71		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-179.603,27		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
R-Ausencia Impaga	2.00	-144.906,02		
R-Descuento Licencias	4.00	-289.812,04		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	36.00	536.516,64		
Hs Extras 100%	4.00	79.483,92		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	512.176,88		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			188.236,51	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			-6.128,66	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 9m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				86.866,49
Aporte O.Social				86.866,49
Aporte SIJP				318.510,46
Gimnasio				108.000,00
Impuesto a las Ganancias				-3.365,90
R-Impuesto a las Ganancia				677,06
	TOTALES	2.895.549,65	774.588,95	597.554,60
				3.072.584,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 9m	03/12/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				86.866,49
Aporte O.Social				86.866,49
Aporte SIJP				318.510,46
Gimnasio				108.000,00
Impuesto a las Ganancias				-3.365,90
R-Impuesto a las Ganancia				677,06
	TOTALES	2.895.549,65	774.588,95	597.554,60
				3.072.584,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Dto. Licencia Maternidad	10.00	-672.865,57		
Estado de Excedencia	20.00	-1.345.731,15		
Guardia	1.00	194.412,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			-301.933,33	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,33	
TOTALES		0,00	150.967,00	0,00
				150.967,00

Son pesos: CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Dto. Licencia Maternidad	10.00	-672.865,57		
Estado de Excedencia	20.00	-1.345.731,15		
Guardia	1.00	194.412,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj asig Vian Compl No Rem			-301.933,33	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,33	
TOTALES		0,00	150.967,00	0,00
				150.967,00

Son pesos: CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		424.341,52		
R-Art.26 Desarraigo		13.241,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.392,98		
R-Art19 Adicpresentismo		13.293,39		
Art23 Horas De Viaje	16.00	79.696,00		
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	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	60.00	884.170,80		
R-Horas extras al 50%		62.978,76		
Hs Extras 100%	2.00	39.296,48		
R-Hs Extras 100%		3.229,68		
R-Hs Feriado Trabajado		32.296,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 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 4m	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		424.341,52		
R-Art.26 Desarraigo		13.241,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.392,98		
R-Art19 Adicpresentismo		13.293,39		
Art23 Horas De Viaje	16.00	79.696,00		
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	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	60.00	884.170,80		
R-Horas extras al 50%		62.978,76		
Hs Extras 100%	2.00	39.296,48		
R-Hs Extras 100%		3.229,68		
R-Hs Feriado Trabajado		32.296,80		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 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 4m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			217.072,45	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.222,58	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				134.942,07
R-Impuesto a las Ganancia				4.280,95
	TOTALES	3.655.615,41	918.830,56	742.079,97
				3.832.366,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 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 4m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			217.072,45	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.222,58	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				134.942,07
R-Impuesto a las Ganancia				4.280,95
	TOTALES	3.655.615,41	918.830,56	742.079,97
				3.832.366,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/08/ 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
Agosto 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 3m	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		409.047,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.084,12		
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%	60.00	894.194,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			214.387,27	
Aporte INSSJP				100.214,58
Aporte O.Social				100.214,58
Aporte SIJP				367.453,47
Impuesto a las Ganancias				90.664,19
TOTALES		3.340.486,12	899.922,70	658.546,82
				3.581.862,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 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
Agosto 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 3m	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		409.047,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.084,12		
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%	60.00	894.194,40		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			214.387,27	
Aporte INSSJP				100.214,58
Aporte O.Social				100.214,58
Aporte SIJP				367.453,47
Impuesto a las Ganancias				90.664,19
TOTALES		3.340.486,12	899.922,70	658.546,82
				3.581.862,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/08/ 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
Agosto 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 2m	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		397.125,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.688,57		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 9 Jun-2025			209.857,44	
Aporte INSSJP				98.414,94
Aporte O.Social				98.414,94
Aporte SIJP				360.854,78
Impuesto a las Ganancias				64.350,59
	TOTALES	3.280.498,01	879.884,24	622.035,25
				3.538.347,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 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 2m	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		397.125,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.688,57		
Art23 Horas De Viaje	15.00	74.715,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 9 Jun-2025			209.857,44	
Aporte INSSJP				98.414,94
Aporte O.Social				98.414,94
Aporte SIJP				360.854,78
Impuesto a las Ganancias				64.350,59
	TOTALES	3.280.498,01	879.884,24	622.035,25
				3.538.347,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/08/ 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
Agosto 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 2m	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		420.970,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.201,75		
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%	60.00	894.194,40		
Hs Extras 100%	3.00	59.612,94		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.088,74	
Aporte INSSJP				102.065,32
Aporte O.Social				102.065,32
Aporte SIJP				374.239,50
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				49.277,14
	TOTALES	3.402.177,27	903.624,01	645.647,28
				3.660.154,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 2m	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		420.970,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.201,75		
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%	60.00	894.194,40		
Hs Extras 100%	3.00	59.612,94		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		232.635,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.088,74	
Aporte INSSJP				102.065,32
Aporte O.Social				102.065,32
Aporte SIJP				374.239,50
Gimnasio				18.000,00
Impuesto a las Ganancias				49.277,14
	TOTALES	3.402.177,27	903.624,01	645.647,28
				3.660.154,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	516.079,93		
R-Adicional Acta 08/18		14.423,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.699,69		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.048.332,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	7.00	163.073,82		
R-Hs Extras 100%		9.615,60		
R-Hs Feriado Trabajado		32.052,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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	516.079,93		
R-Adicional Acta 08/18		14.423,40		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.699,69		
R-Art20 Adicpresentismo		12.404,12		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	144.234,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.048.332,00		
R-Horas extras al 50%		62.501,40		
Hs Extras 100%	7.00	163.073,82		
R-Hs Extras 100%		9.615,60		
R-Hs Feriado Trabajado		32.052,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		239.610,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.746,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.009,21	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				270.548,75
R-Impuesto a las Ganancia				5.275,25
	TOTALES	4.288.078,78	843.040,17	860.680,95
				4.270.438,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.746,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.009,21	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				270.548,75
R-Impuesto a las Ganancia				5.275,25
	TOTALES	4.288.078,78	843.040,17	860.680,95
				4.270.438,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	494.457,37		
R-Adicional Acta 08/18		11.467,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.994,62		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	985.921,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	5.00	117.371,60		
R-Hs Extras 100%		4.985,92		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	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	494.457,37		
R-Adicional Acta 08/18		11.467,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.994,62		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
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	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	985.921,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
Hs Extras 100%	5.00	117.371,60		
R-Hs Extras 100%		4.985,92		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.474,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.424,56	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				261.739,33
R-Impuesto a las Ganancia				4.967,44
	TOTALES	4.171.509,11	823.209,61	851.563,72
				4.143.155,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.474,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.424,56	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,05
Aporte O.Social	1.00			103.210,05
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				261.739,33
R-Impuesto a las Ganancia				4.967,44
	TOTALES	4.171.509,11	823.209,61	851.563,72
				4.143.155,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/08/ 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
Agosto 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
5a 0m	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	469.478,25		
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	191.621,18		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	102.600,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	983.527,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,34	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
5a 0m	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	469.478,25		
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	191.621,18		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	20.00	102.600,00		
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	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	983.527,44		
R-Horas extras al 50%		52.352,16		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
R-Asig Vianda Acta FEB25			9.387,00	
Redondeo			0,34	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
5a 0m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			118.682,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.250,46	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				203.847,96
R-Impuesto a las Ganancia				4.832,83
TOTALES		4.069.577,85	820.242,87	793.537,72
				4.096.283,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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
5a 0m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			118.682,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.250,46	
Aporte INSSJP	1.00			103.210,04
Aporte O.Social				103.210,04
Aporte SIJP	1.00			378.436,85
Impuesto a las Ganancias				203.847,96
R-Impuesto a las Ganancia				4.832,83
TOTALES		4.069.577,85	820.242,87	793.537,72
				4.096.283,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/08/ 2025		Lind.Oriental

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	80.00	198.179,20		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				321.416,27
	TOTALES	3.912.179,20	0,02	906.273,22
				3.005.906,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 11m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	80.00	198.179,20		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				321.416,27
	TOTALES	3.912.179,20	0,02	906.273,22
				3.005.906,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				1.429.151,06
	TOTALES	6.787.510,00	0,01	2.014.008,01
				4.773.502,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				1.429.151,06
	TOTALES	6.787.510,00	0,01	2.014.008,01
				4.773.502,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/08/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 11m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Suplemento Nocturno	70.00	170.110,50		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				298.157,57
TOTALES		3.813.520,50	0,02	883.014,52
				2.930.506,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 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
Agosto 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 11m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Suplemento Nocturno	70.00	170.110,50		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				103.210,05
Aporte O.Social				103.210,05
Aporte SIJP				378.436,85
Impuesto a las Ganancias				298.157,57
TOTALES		3.813.520,50	0,02	883.014,52
				2.930.506,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2025	13/08/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/08/ 2025		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR