BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	226.614,38		
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		
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			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			253.238,80	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	226.614,38		
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		
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			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			253.238,80	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				224.308,13
TOTALES		4.003.520,71	923.265,65	820.277,36
				4.106.509,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				224.308,13
TOTALES		4.003.520,71	923.265,65	820.277,36
				4.106.509,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		542.222,13		
R-Art.26 Desarraigo		29.116,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.026,93		
R-Art19 Adicpresentismo		10.482,12		
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%	64.00	1.164.679,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.584,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.169,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		542.222,13		
R-Art.26 Desarraigo		29.116,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.026,93		
R-Art19 Adicpresentismo		10.482,12		
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%	64.00	1.164.679,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.584,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.169,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			285.476,80	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.972,13	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				403.661,78
TOTALES		4.663.829,71	1.061.668,30	1.020.631,01
				4.704.867,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			285.476,80	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.972,13	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				403.661,78
TOTALES		4.663.829,71	1.061.668,30	1.020.631,01
				4.704.867,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		629.801,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	231.811,41		
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%	56.00	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	24.00	582.515,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			295.559,66	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				515.924,88
	TOTALES	4.677.850,36	996.603,75	1.111.894,11
				4.562.560,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		629.801,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	231.811,41		
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%	56.00	1.019.402,16		
Hs Extras 100%	24.00	582.515,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			295.559,66	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				515.924,88
	TOTALES	4.677.850,36	996.603,75	1.111.894,11
				4.562.560,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		503.589,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.467,56		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	946.587,72		
Hs Extras 100%	1.00	24.271,48		
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			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			247.248,92	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		503.589,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	220.467,56		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	52.00	946.587,72		
Hs Extras 100%	1.00	24.271,48		
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			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			247.248,92	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				94.386,40
TOTALES		3.919.198,34	901.766,29	690.355,63
				4.130.609,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				94.386,40
TOTALES		3.919.198,34	901.766,29	690.355,63
				4.130.609,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL SEISCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		331.262,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
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		
Descuento Licencias	11.00	-922.421,89		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	6.00	109.221,66		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.442.652,26		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			192.363,13	
Aporte INSSJP				95.251,02
Aporte O.Social				95.251,02
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		331.262,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
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		
Descuento Licencias	11.00	-922.421,89		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	6.00	109.221,66		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.442.652,26		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			192.363,13	
Aporte INSSJP				95.251,02
Aporte O.Social				95.251,02
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				349.253,75
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-11.602,33
	TOTALES	3.175.034,10	676.281,36	549.153,46
				3.302.162,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				349.253,75
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-11.602,33
	TOTALES	3.175.034,10	676.281,36	549.153,46
				3.302.162,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		542.424,16		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.904,22		
R-Art19 Adicpresentismo		10.485,28		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.165.031,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		542.424,16		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.904,22		
R-Art19 Adicpresentismo		10.485,28		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.165.031,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			284.292,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.975,48	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				298.905,77
	TOTALES	4.644.138,89	1.060.487,11	915.875,00
				4.788.751,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			284.292,00	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.975,48	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				298.905,77
	TOTALES	4.644.138,89	1.060.487,11	915.875,00
				4.788.751,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	226.614,38		
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		
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			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			253.238,80	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	226.614,38		
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		
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			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			253.238,80	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				174.567,14
TOTALES		4.003.520,71	923.265,66	770.536,37
				4.156.250,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				174.567,14
TOTALES		4.003.520,71	923.265,66	770.536,37
				4.156.250,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		338.543,73		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-192.468,80		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento Licencias	15.00	-1.261.488,75		
R-Descuento Licencias	4.00	-351.930,76		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.889.098,35		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	518.471,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		338.543,73		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-192.468,80		
Art23 Horas De Viaje	2.00	9.962,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	308.222,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento Licencias	15.00	-1.261.488,75		
R-Descuento Licencias	4.00	-351.930,76		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.889.098,35		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	518.471,28		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		62.036,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			220.507,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.790,66	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Alimentaria				301.727,65
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				268.537,71
	TOTALES	3.746.262,13	792.900,46	1.187.234,59
				3.351.928,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			220.507,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.790,66	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Alimentaria				301.727,65
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				268.537,71
	TOTALES	3.746.262,13	792.900,46	1.187.234,59
				3.351.928,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		542.424,16		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.708,78		
R-Art19 Adicpresentismo		10.485,28		
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%	64.00	1.165.031,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,78	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		542.424,16		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.708,78		
R-Art19 Adicpresentismo		10.485,28		
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%	64.00	1.165.031,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,78	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			283.024,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.975,48	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				503.060,41
R-Impuesto a las Ganancia				4.167,90
TOTALES		4.623.019,45	1.059.220,09	1.124.197,54
				4.558.042,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			283.024,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.975,48	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				503.060,41
R-Impuesto a las Ganancia				4.167,90
TOTALES		4.623.019,45	1.059.220,09	1.124.197,54
				4.558.042,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		489.026,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.627,20		
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		
Descuento Licencias	1.00	-89.115,36		
R-Descuento Licencias	1.00	-90.248,03		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	48.00	873.773,28		
Hs Extras 100%	1.00	24.271,48		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	142.746,51		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	136.853,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			243.345,47	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		489.026,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	214.627,20		
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		
Descuento Licencias	1.00	-89.115,36		
R-Descuento Licencias	1.00	-90.248,03		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	48.00	873.773,28		
Hs Extras 100%	1.00	24.271,48		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	142.746,51		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	136.853,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		186.108,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			243.345,47	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.796,32	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Alimentaria				674.049,51
R-Cuota Alimentaria				-151,85
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				240.438,48
R-Impuesto a las Ganancia				893,26
	TOTALES	3.916.255,03	885.150,60	1.532.198,63
				3.269.207,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.796,32	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Alimentaria				674.049,51
R-Cuota Alimentaria				-151,85
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				240.438,48
R-Impuesto a las Ganancia				893,26
	TOTALES	3.916.255,03	885.150,60	1.532.198,63
				3.269.207,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	171.071,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.006,50		
Art20 Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	171.071,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.006,50		
Art20 Antigüedad	14.00	69.734,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	144.234,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	80.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	109.582,00		
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		835.674,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-835.674,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.767,73	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			228.578,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.048,19	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				29.535,46
R-Impuesto a las Ganancia				880,21
	TOTALES	3.676.644,30	918.420,60	647.384,90
				3.947.680,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		2.785.358,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	144.234,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	80.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	109.582,00		
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		835.674,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-835.674,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			14.767,73	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			228.578,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.048,19	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				29.535,46
R-Impuesto a las Ganancia				880,21
	TOTALES	3.676.644,30	918.420,60	647.384,90
				3.947.680,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/09/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	162.616,25		
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	138.00	687.378,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-176.589,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	2.00	256.830,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	162.616,25		
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	138.00	687.378,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-176.589,52		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	2.00	256.830,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		272.756,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		681.890,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-954.647,14		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			204.896,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.814,45	
Aporte INSSJP				104.855,47
Aporte O.Social				104.855,47
Aporte SIJP	1.00			384.470,04
	TOTALES	3.495.182,13	662.611,85	594.180,98
				3.563.613,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		272.756,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		681.890,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-954.647,14		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			204.896,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.814,45	
Aporte INSSJP				104.855,47
Aporte O.Social				104.855,47
Aporte SIJP	1.00			384.470,04
	TOTALES	3.495.182,13	662.611,85	594.180,98
				3.563.613,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.390,92		
R-Art19 Adicpresentismo		10.485,28		
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%	64.00	1.165.031,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Extras 100%	1.00	24.271,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Art.26 Desarraigo		29.125,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.575,47		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.390,92		
R-Art19 Adicpresentismo		10.485,28		
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%	64.00	1.165.031,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	145.628,88		
Hs Extras 100%	1.00	24.271,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	291.257,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			287.324,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.975,48	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				385.285,31
R-Impuesto a las Ganancia				3.550,43
	TOTALES	4.694.675,38	1.063.519,59	984.804,97
				4.773.390,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	09/08/2011		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			287.324,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.975,48	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				385.285,31
R-Impuesto a las Ganancia				3.550,43
	TOTALES	4.694.675,38	1.063.519,59	984.804,97
				4.773.390,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				349.921,33
	TOTALES	3.991.533,00	0,56	945.890,56
				3.045.643,00

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		3.991.533,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.991.533,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				349.921,33
	TOTALES	3.991.533,00	0,56	945.890,56
				3.045.643,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	149.036,20		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	149.036,20		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	92.00	458.252,00		
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		267.150,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		667.877,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-935.027,87		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			187.785,61	
Aporte INSSJP				93.892,81
Aporte O.Social				93.892,81
Aporte SIJP				344.273,62
Cuota Sindical	4.00			125.190,41
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.129.760,20	640.686,45	657.249,65
				3.113.197,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		2.143.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	92.00	458.252,00		
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		267.150,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		667.877,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-935.027,87		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			187.785,61	
Aporte INSSJP				93.892,81
Aporte O.Social				93.892,81
Aporte SIJP				344.273,62
Cuota Sindical	4.00			125.190,41
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.129.760,20	640.686,45	657.249,65
				3.113.197,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	266.116,80		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	266.116,80		
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		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	116.946,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	338.708,00		
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		524.974,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.312.436,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.837.410,68		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.921,84	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			335.307,17	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				295.843,67
	TOTALES	5.588.452,80	936.129,99	1.115.259,79
				5.409.323,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		4.602.151,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	68.00	338.708,00		
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		524.974,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.312.436,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.837.410,68		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			147.921,84	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			335.307,17	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				295.843,67
	TOTALES	5.588.452,80	936.129,99	1.115.259,79
				5.409.323,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
14a 0m	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			0,42	
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				31.594,06
TOTALES		2.576.625,22	837.592,13	469.620,35
				2.944.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
14a 0m	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			0,42	
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				31.594,06
TOTALES		2.576.625,22	837.592,13	469.620,35
				2.944.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	76.413,65		
R-Acta 03/2023		458.481,91		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	1.50	87.891,21		
R-Activación de Guardia	6.50	433.738,89		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		78.095,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	76.413,65		
R-Acta 03/2023		458.481,91		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
Activación de Guardia	1.50	87.891,21		
R-Activación de Guardia	6.50	433.738,89		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		78.095,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	297.365,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		58.131,40		
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
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		722.114,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.805.285,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.527.399,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			369.750,64	
Redondeo			0,59	
SNR Acta 9 Jun-2025			387.707,77	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			73.245,57	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	297.365,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		58.131,40		
Art20 Antigüedad	12.00	59.772,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
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		722.114,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.805.285,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.527.399,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			369.750,64	
Redondeo			0,59	
SNR Acta 9 Jun-2025			387.707,77	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			73.245,57	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				739.501,27
R-Impuesto a las Ganancia				27.258,65
	TOTALES	7.465.429,58	1.500.730,57	1.362.729,15
				7.603.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	01/04/2013		5.475.166,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				739.501,27
R-Impuesto a las Ganancia				27.258,65
	TOTALES	7.465.429,58	1.500.730,57	1.362.729,15
				7.603.431,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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		
R-Activación de Guardia	3.00	120.365,10		
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	203.597,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.018,25		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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		
R-Activación de Guardia	3.00	120.365,10		
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	203.597,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.018,25		
Art20 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	92.00	458.252,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		394.367,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		985.917,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.380.284,66		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.995,42	
Redondeo			0,91	
SNR Acta 9 Jun-2025			256.532,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.583,00	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				61.990,83
R-Impuesto a las Ganancia				2.001,07
TOTALES		4.401.922,45	748.011,68	659.961,13
				4.489.973,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	21/11/2013		3.365.117,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	92.00	458.252,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		394.367,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		985.917,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.380.284,66		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			30.995,42	
Redondeo			0,91	
SNR Acta 9 Jun-2025			256.532,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.583,00	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				61.990,83
R-Impuesto a las Ganancia				2.001,07
TOTALES		4.401.922,45	748.011,68	659.961,13
				4.489.973,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
Acta MTEySS 2025-2026		99.145,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	12.50	528.186,00		
R-Activación de Guardia	13.00	563.985,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		213.504,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Acta 25-07-2024		237.766,00		
Acta 30-06-2023		344.362,00		
Acta 31-10-2024		291.142,00		
Acta MTEySS 2024-2025		136.250,00		
Acta MTEySS 2025-2026		99.145,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	12.50	528.186,00		
R-Activación de Guardia	13.00	563.985,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
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		498.933,82		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.247.334,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.746.268,38		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.274,57	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 4 Jun-2025			138.331,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.411,97	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				25.005,75
R-Cuota Obra Social				4.445,81
Impuesto a las Ganancias				198.549,14
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.317.658,24	716.306,05	1.381.292,29
				4.652.672,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	10/01/2014		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
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		498.933,82		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.247.334,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.746.268,38		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.274,57	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 4 Jun-2025			138.331,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.411,97	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				25.005,75
R-Cuota Obra Social				4.445,81
Impuesto a las Ganancias				198.549,14
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.317.658,24	716.306,05	1.381.292,29
				4.652.672,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	575.277,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.087,66		
R-Art20 Adicpresentismo		6.730,92		
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		-3.739,40		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.000.285,44		
Hs Extras 100%	20.00	476.326,40		
R-Licencia por Matrimonio		4.487,28		
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	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.347,63	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	575.277,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	11.00	56.430,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.087,66		
R-Art20 Adicpresentismo		6.730,92		
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		-3.739,40		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.000.285,44		
Hs Extras 100%	20.00	476.326,40		
R-Licencia por Matrimonio		4.487,28		
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	
Redondeo			0,55	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.347,63	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.482,13	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				398.638,33
TOTALES		4.547.146,25	824.753,31	994.607,56
				4.377.292,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	23/01/2014		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.482,13	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				398.638,33
TOTALES		4.547.146,25	824.753,31	994.607,56
				4.377.292,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		303.977,77		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.285,57		
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%	10.00	138.207,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.479,37	
Aporte INSSJP				73.727,59
Aporte O.Social				73.727,59
Aporte SIJP				270.334,48
Cuota Alimentaria				857.252,90
Impuesto a las Ganancias				12.736,64
TOTALES		2.457.586,18	830.450,02	1.287.779,20
				2.000.257,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/ 2025		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	28/01/2014		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		303.977,77		
Art15 Antigüedad	11.00	54.791,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.285,57		
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%	10.00	138.207,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		217.070,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.479,37	
Aporte INSSJP				73.727,59
Aporte O.Social				73.727,59
Aporte SIJP				270.334,48
Cuota Alimentaria				857.252,90
Impuesto a las Ganancias				12.736,64
TOTALES		2.457.586,18	830.450,02	1.287.779,20
				2.000.257,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/ 2025		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		505.791,44		
R-Art.26 Desarraigo		23.310,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.578,70		
R-Art19 Adicpresentismo		8.391,67		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	932.407,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	116.550,96		
Hs Extras 100%	25.00	485.629,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.101,92		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		505.791,44		
R-Art.26 Desarraigo		23.310,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.578,70		
R-Art19 Adicpresentismo		8.391,67		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	932.407,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	116.550,96		
Hs Extras 100%	25.00	485.629,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	233.101,92		
Disposición SSRL 40/2017		359.686,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-359.686,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,42	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			265.075,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.756,25	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				304.752,85
TOTALES		4.286.874,07	1.039.051,01	900.722,08
				4.425.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	28/04/2014		782.847,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			265.075,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.756,25	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				304.752,85
TOTALES		4.286.874,07	1.039.051,01	900.722,08
				4.425.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		474.711,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.720,82		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	815.856,72		
Hs Extras 100%	23.00	446.778,68		
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			0,73	
SNR Acta 9 Jun-2025			235.638,35	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				167.755,76
	TOTALES	3.710.179,91	905.665,08	854.724,99
				3.761.120,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		474.711,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	258.339,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	184.720,82		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	815.856,72		
Hs Extras 100%	23.00	446.778,68		
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			0,73	
SNR Acta 9 Jun-2025			235.638,35	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				167.755,76
	TOTALES	3.710.179,91	905.665,08	854.724,99
				3.761.120,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
11a 0m	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		343.987,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.018,37		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	28.00	423.101,84		
Hs Extras 100%	6.00	120.886,20		
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			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			179.146,42	
Aporte INSSJP				86.316,32
Aporte O.Social				86.316,32
Aporte SIJP				316.493,18
Impuesto a las Ganancias				-48.465,57
TOTALES		2.877.210,73	740.609,52	440.660,25
				3.177.160,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
11a 0m	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		343.987,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.018,37		
Art23 Horas De Viaje	4.00	19.924,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	28.00	423.101,84		
Hs Extras 100%	6.00	120.886,20		
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			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			179.146,42	
Aporte INSSJP				86.316,32
Aporte O.Social				86.316,32
Aporte SIJP				316.493,18
Impuesto a las Ganancias				-48.465,57
TOTALES		2.877.210,73	740.609,52	440.660,25
				3.177.160,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Adicional Impuesto		346.586,67		
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			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.288,06	
Aporte INSSJP				55.097,60
Aporte O.Social				55.097,60
Aporte SIJP				202.024,53
TOTALES		1.836.586,67	0,06	312.219,73
				1.524.367,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/ 2025		San Pedrito

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Adicional Impuesto		346.586,67		
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			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.288,06	
Aporte INSSJP				55.097,60
Aporte O.Social				55.097,60
Aporte SIJP				202.024,53
TOTALES		1.836.586,67	0,06	312.219,73
				1.524.367,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/09/ 2025		San Pedrito

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 2025		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 2025		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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			0,36	
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				43.141,88
TOTALES		3.158.126,00	955.302,30	580.023,30
				3.533.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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			0,36	
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				43.141,88
TOTALES		3.158.126,00	955.302,30	580.023,30
				3.533.405,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	554.915,24		
R-Adicional Acta 08/18		48.599,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	9.00	46.170,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.038,80		
R-Art20 Adicpresentismo		25.039,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	71.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.146.258,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	241.040,32		
Hs Extras 100%	10.00	238.803,80		
R-Hs Extras 100%		1.958,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.564,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	554.915,24		
R-Adicional Acta 08/18		48.599,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	9.00	46.170,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.038,80		
R-Art20 Adicpresentismo		25.039,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	71.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.146.258,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	241.040,32		
Hs Extras 100%	10.00	238.803,80		
R-Hs Extras 100%		1.958,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	286.564,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.662,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.273,79	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Impuesto a las Ganancias				525.828,30
R-Impuesto a las Ganancia				2.594,09
TOTALES		5.142.560,20	940.377,31	1.326.838,51
				4.756.099,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.662,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.273,79	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Impuesto a las Ganancias				525.828,30
R-Impuesto a las Ganancia				2.594,09
TOTALES		5.142.560,20	940.377,31	1.326.838,51
				4.756.099,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		303.576,05		
R-Art.47 Desarraigo		16.452,09		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.124,95		
R-Art19 Adicpresentismo		5.922,75		
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%	64.00	658.083,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	82.260,48		
Hs Extras 100%	5.00	68.550,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	164.520,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		263.585,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.010,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		347.661,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 9 Jun-2025			172.910,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.138,72	
Aporte INSSJP	1.00			81.217,43
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NUEVE 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		303.576,05		
R-Art.47 Desarraigo		16.452,09		
Art15 Antigüedad	9.00	44.829,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.124,95		
R-Art19 Adicpresentismo		5.922,75		
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%	64.00	658.083,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	82.260,48		
Hs Extras 100%	5.00	68.550,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	164.520,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		263.585,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.010,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		347.661,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 9 Jun-2025			172.910,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.138,72	
Aporte INSSJP	1.00			81.217,43
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				81.217,43
Aporte SIJP	1.00			297.797,23
Impuesto a las Ganancias				28.874,68
TOTALES		2.707.247,52	1.291.854,25	489.106,77
				3.509.995,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NUEVE 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				81.217,43
Aporte SIJP	1.00			297.797,23
Impuesto a las Ganancias				28.874,68
TOTALES		2.707.247,52	1.291.854,25	489.106,77
				3.509.995,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 2025		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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			3.775,33	
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				7.550,65
TOTALES		2.743.355,00	890.638,00	473.921,00
				3.160.072,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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			3.775,33	
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				7.550,65
TOTALES		2.743.355,00	890.638,00	473.921,00
				3.160.072,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/09/ 2025		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
9a 0m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		310.186,15		
R-Art.47 Desarraigo		16.385,70		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.258,78		
R-Art19 Adicpresentismo		5.898,85		
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%	64.00	655.427,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	81.928,48		
Hs Extras 100%	8.00	109.237,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	163.856,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		263.585,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.010,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		347.661,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			176.513,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.113,38	
Aporte INSSJP	1.00			83.006,39
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
9a 0m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		746.417,00		
Art.47 Desarraigo		310.186,15		
R-Art.47 Desarraigo		16.385,70		
Art15 Antigüedad	8.00	39.848,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.258,78		
R-Art19 Adicpresentismo		5.898,85		
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%	64.00	655.427,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	81.928,48		
Hs Extras 100%	8.00	109.237,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	163.856,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		263.585,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.010,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		347.661,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			176.513,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.113,38	
Aporte INSSJP	1.00			83.006,39
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
9a 0m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				83.006,39
Aporte SIJP	1.00			304.356,75
Impuesto a las Ganancias				51.254,23
TOTALES		2.766.879,60	1.295.432,16	521.623,76
				3.540.688,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
9a 0m	03/10/2016		746.417,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				83.006,39
Aporte SIJP	1.00			304.356,75
Impuesto a las Ganancias				51.254,23
TOTALES		2.766.879,60	1.295.432,16	521.623,76
				3.540.688,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/09/ 2025		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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	499.142,77		
R-Adicional Acta 08/18		10.968,90		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	5.00	118.226,60		
R-Hs Extras 100%		2.492,92		
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	
Redondeo			0,08	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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	499.142,77		
R-Adicional Acta 08/18		10.968,90		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	5.00	118.226,60		
R-Hs Extras 100%		2.492,92		
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	
Redondeo			0,08	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			121.382,20	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.466,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				270.537,19
	TOTALES	4.135.441,20	812.772,22	957.506,42
				3.990.707,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	01/03/2017		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			121.382,20	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.466,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				270.537,19
	TOTALES	4.135.441,20	812.772,22	957.506,42
				3.990.707,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	109.510,78		
Art23 Horas De Viaje	31.00	154.411,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	5.00	66.830,80		
Hs Extras 100%	13.00	231.680,02		
R-Hs Extras 100%	3.00	53.464,62		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			247.966,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.207,88	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				230.359,92
R-Impuesto a las Ganancia				1.024,73
	TOTALES	4.186.245,15	704.074,73	827.353,88
				4.062.966,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	109.510,78		
Art23 Horas De Viaje	31.00	154.411,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	5.00	66.830,80		
Hs Extras 100%	13.00	231.680,02		
R-Hs Extras 100%	3.00	53.464,62		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			247.966,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.207,88	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				230.359,92
R-Impuesto a las Ganancia				1.024,73
	TOTALES	4.186.245,15	704.074,73	827.353,88
				4.062.966,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	109.809,64		
Art23 Horas De Viaje	32.00	159.392,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	5.00	66.830,80		
Hs Extras 100%	14.00	249.501,56		
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			249.352,92	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				223.937,22
TOTALES		4.155.881,93	702.253,52	819.906,45
				4.038.229,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	109.809,64		
Art23 Horas De Viaje	32.00	159.392,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Horas extras al 50%	5.00	66.830,80		
Hs Extras 100%	14.00	249.501,56		
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			249.352,92	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				223.937,22
TOTALES		4.155.881,93	702.253,52	819.906,45
				4.038.229,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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		428.021,52		
R-Art.26 Desarraigo		23.978,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.715,81		
R-Art19 Adicpresentismo		8.632,08		
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%	64.00	959.120,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.890,00		
Hs Extras 100%	1.00	19.981,66		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.779,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,72	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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		428.021,52		
R-Art.26 Desarraigo		23.978,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.715,81		
R-Art19 Adicpresentismo		8.632,08		
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%	64.00	959.120,00		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.890,00		
Hs Extras 100%	1.00	19.981,66		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.779,92		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,72	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			238.742,51	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.011,08	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES	3.852.240,92	1.012.973,31	651.969,23
				4.213.245,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	01/11/2017		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			238.742,51	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.011,08	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES	3.852.240,92	1.012.973,31	651.969,23
				4.213.245,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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	70.141,87		
R-Acta 03/2023		175.354,67		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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	70.141,87		
R-Acta 03/2023		175.354,67		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	82.535,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		550.613,65		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.376.534,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.927.147,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			191.438,73	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			159.937,50	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.504,59	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Cuota Obra Social				52.319,12
R-Cuota Obra Social				1.128,34
Impuesto a las Ganancias				382.877,46
	TOTALES	5.642.205,54	932.986,60	1.032.294,14
				5.542.898,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	11/06/2018		4.787.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	82.535,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		550.613,65		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.376.534,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.927.147,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		111.818,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			191.438,73	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			159.937,50	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.504,59	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Cuota Obra Social				52.319,12
R-Cuota Obra Social				1.128,34
Impuesto a las Ganancias				382.877,46
	TOTALES	5.642.205,54	932.986,60	1.032.294,14
				5.542.898,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	66.829,31		
R-Acta 03/2023		233.902,58		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Acta 31-10-2024		388.266,00		
Acta MTEySS 2024-2025		181.702,00		
Acta MTEySS 2025-2026		132.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	1.00	51.223,02		
R-Activación de Guardia	1.00	56.215,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	66.829,31		
R-Acta 03/2023		233.902,58		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Acta 31-10-2024		388.266,00		
Acta MTEySS 2024-2025		181.702,00		
Acta MTEySS 2025-2026		132.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	1.00	51.223,02		
R-Activación de Guardia	1.00	56.215,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	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	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		542.036,81		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.355.092,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.897.128,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		143.766,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			112.034,43	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			154.733,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.804,90	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				224.068,86
	TOTALES	5.579.191,09	884.625,99	820.038,08
				5.643.779,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2018		4.539.542,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	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	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	115.549,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		542.036,81		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.355.092,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.897.128,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		143.766,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			112.034,43	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			154.733,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.804,90	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				224.068,86
	TOTALES	5.579.191,09	884.625,99	820.038,08
				5.643.779,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
R-Descuento Licencias	8.00	-1.188.828,00		
R-Licencia por Enfermedad	8.00	1.188.828,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				284.725,19
TOTALES		4.458.105,00	0,42	880.694,42
				3.577.411,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	14/01/2019		4.458.105,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.458.105,00		
R-Descuento Licencias	8.00	-1.188.828,00		
R-Licencia por Enfermedad	8.00	1.188.828,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				284.725,19
TOTALES		4.458.105,00	0,42	880.694,42
				3.577.411,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Suplemento Nocturno	40.00	99.113,60		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.778,40		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				304.083,40
TOTALES		3.838.790,00	0,62	900.052,62
				2.938.738,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Suplemento Nocturno	40.00	99.113,60		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.778,40		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				304.083,40
TOTALES		3.838.790,00	0,62	900.052,62
				2.938.738,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				265.928,48
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.714.898,00	0,42	946.682,42
				2.768.216,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2019		3.714.898,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.898,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				265.928,48
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	3.714.898,00	0,42	946.682,42
				2.768.216,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	505.431,70		
R-Adicional Acta 08/18		11.467,49		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	7.00	164.719,24		
R-Hs Extras 100%		4.985,84		
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	
Redondeo			0,39	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	505.431,70		
R-Adicional Acta 08/18		11.467,49		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	7.00	164.719,24		
R-Hs Extras 100%		4.985,84		
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	
Redondeo			0,39	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			123.403,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.553,99	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				275.941,77
	TOTALES	4.207.890,20	814.880,80	871.911,00
				4.150.860,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			123.403,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.553,99	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				275.941,77
	TOTALES	4.207.890,20	814.880,80	871.911,00
				4.150.860,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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		410.541,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.437,57		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	836.905,44		
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	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			213.178,13	
Aporte INSSJP				100.075,28
Aporte O.Social				100.075,28
Aporte SIJP				366.942,70
Impuesto a las Ganancias				72.544,41
	TOTALES	3.335.842,77	883.204,90	639.637,67
				3.579.410,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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		410.541,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.437,57		
Art23 Horas De Viaje	10.00	49.810,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	836.905,44		
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	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			213.178,13	
Aporte INSSJP				100.075,28
Aporte O.Social				100.075,28
Aporte SIJP				366.942,70
Impuesto a las Ganancias				72.544,41
	TOTALES	3.335.842,77	883.204,90	639.637,67
				3.579.410,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	03/04/2019		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		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.778,40		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				218.003,37
R-Impuesto a las Ganancia				-88.439,78
TOTALES		3.913.125,20	0,61	725.532,81
				3.187.593,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	03/04/2019		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		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.778,40		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				218.003,37
R-Impuesto a las Ganancia				-88.439,78
TOTALES		3.913.125,20	0,61	725.532,81
				3.187.593,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	387.989,76		
R-Acta 03/2023		166.281,33		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	2.50	119.857,30		
R-Activación de Guardia	0.50	35.781,17		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	575.315,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	387.989,76		
R-Acta 03/2023		166.281,33		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	2.50	119.857,30		
R-Activación de Guardia	0.50	35.781,17		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	575.315,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.473,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.910,93		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		573.164,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.432.910,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.006.074,61		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			215.888,84	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			363.524,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.648,84	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	274.473,21		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.910,93		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	24.905,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		573.164,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.432.910,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.006.074,61		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			215.888,84	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			363.524,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.648,84	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				431.777,67
TOTALES		6.077.066,74	1.378.791,16	1.027.746,90
				6.428.111,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	05/04/2019		3.932.139,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				431.777,67
TOTALES		6.077.066,74	1.378.791,16	1.027.746,90
				6.428.111,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	4.00	200.742,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.077,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	239.904,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.806,59		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	4.00	200.742,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.077,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	239.904,65		
R-Art1° Incb Res1122/09		20.806,59		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	49.810,00		
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		520.076,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.300.190,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.820.266,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			52.542,20	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			315.307,42	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			26.216,30	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				105.084,39
R-Impuesto a las Ganancia				8.374,65
	TOTALES	5.474.936,08	1.064.092,19	709.428,27
				5.829.600,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	49.810,00		
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		520.076,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.300.190,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.820.266,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			52.542,20	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			315.307,42	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			26.216,30	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				105.084,39
R-Impuesto a las Ganancia				8.374,65
	TOTALES	5.474.936,08	1.064.092,19	709.428,27
				5.829.600,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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	517.943,16		
R-Acta 03/2023		221.975,64		
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	4.00	252.464,88		
R-Activación de Guardia	1.00	72.660,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	757.394,64		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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	517.943,16		
R-Acta 03/2023		221.975,64		
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	4.00	252.464,88		
R-Activación de Guardia	1.00	72.660,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	757.394,64		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	366.074,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.539,59		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		775.744,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.939.360,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.715.105,11		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			393.147,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			478.941,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			26.480,96	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	366.074,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.539,59		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	19.924,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		775.744,32		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.939.360,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.715.105,11		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			393.147,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			478.941,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			26.480,96	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				966.638,04
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.097.887,17	1.677.298,14	1.911.239,31
				7.863.946,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	15/05/2019		5.323.419,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				966.638,04
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.097.887,17	1.677.298,14	1.911.239,31
				7.863.946,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
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		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	16.00	82.080,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	115.549,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	181.577,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		355.656,80		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		889.142,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.244.798,80		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			23.419,96	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.247,13	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.283,89	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				46.839,92
TOTALES		3.935.774,00	600.238,15	642.809,15
				3.893.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	03/05/2019		3.089.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	16.00	82.080,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	115.549,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	181.577,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		355.656,80		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		889.142,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.244.798,80		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			23.419,96	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.247,13	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.283,89	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				46.839,92
TOTALES		3.935.774,00	600.238,15	642.809,15
				3.893.203,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		330.836,59		
R-Art.26 Desarraigo		23.911,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.939,39		
R-Art19 Adicpresentismo		8.608,17		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	32.00	478.231,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.557,92		
Hs Extras 100%	1.00	19.926,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.115,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,24	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		330.836,59		
R-Art.26 Desarraigo		23.911,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.939,39		
R-Art19 Adicpresentismo		8.608,17		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	32.00	478.231,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.557,92		
Hs Extras 100%	1.00	19.926,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	239.115,84		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		139.581,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,24	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			192.272,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.985,74	
Aporte INSSJP	1.00			96.041,47
Aporte O.Social				96.041,47
Aporte SIJP	1.00			352.152,06
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				74.180,43
	TOTALES	3.201.382,42	842.405,01	639.415,43
				3.404.372,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	29/05/2019		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			192.272,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.985,74	
Aporte INSSJP	1.00			96.041,47
Aporte O.Social				96.041,47
Aporte SIJP	1.00			352.152,06
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				74.180,43
	TOTALES	3.201.382,42	842.405,01	639.415,43
				3.404.372,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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		314.895,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.097,33		
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		
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			168.796,95	
Aporte INSSJP				81.141,59
Aporte O.Social				81.141,59
Aporte SIJP				297.519,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Impuesto a las Ganancias				-17.543,60
	TOTALES	2.704.719,51	730.260,11	644.705,62
				2.790.274,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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		314.895,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	153.097,33		
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		
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			168.796,95	
Aporte INSSJP				81.141,59
Aporte O.Social				81.141,59
Aporte SIJP				297.519,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Impuesto a las Ganancias				-17.543,60
	TOTALES	2.704.719,51	730.260,11	644.705,62
				2.790.274,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	481.900,38		
R-Adicional Acta 08/18		25.336,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.138,26		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	46.170,00		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	2.00	47.062,64		
R-Hs Extras 100%	3.00	74.333,34		
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	
Redondeo			0,80	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	481.900,38		
R-Adicional Acta 08/18		25.336,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	6.00	30.780,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.138,26		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	46.170,00		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	2.00	47.062,64		
R-Hs Extras 100%	3.00	74.333,34		
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	
Redondeo			0,80	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			119.136,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.975,61	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				101.769,27
	TOTALES	4.144.481,48	813.036,02	697.738,50
				4.259.779,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	12/07/2019		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			119.136,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.975,61	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				101.769,27
	TOTALES	4.144.481,48	813.036,02	697.738,50
				4.259.779,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	62.883,08		
R-Acta 03/2023		345.856,94		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	0.50	24.155,45		
R-Activación de Guardia	5.00	275.583,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		64.580,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	62.883,08		
R-Acta 03/2023		345.856,94		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	0.50	24.155,45		
R-Activación de Guardia	5.00	275.583,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		64.580,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	242.762,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		43.916,62		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
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		577.596,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.443.992,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.021.589,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			239.079,45	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			318.908,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			55.334,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	242.762,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		43.916,62		
Art20 Antigüedad	6.00	29.886,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
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		577.596,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.443.992,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.021.589,11		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			239.079,45	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			318.908,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			55.334,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				478.158,90
TOTALES		6.020.256,87	1.283.349,26	1.074.128,13
				6.229.478,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	20/08/2019		4.491.337,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				478.158,90
TOTALES		6.020.256,87	1.283.349,26	1.074.128,13
				6.229.478,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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		401.099,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.030,44		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	834.581,44		
Hs Extras 100%	1.00	19.870,98		
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			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			210.352,08	
Aporte INSSJP				98.662,26
Aporte O.Social				98.662,26
Aporte SIJP				361.761,63
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				60.421,36
	TOTALES	3.288.742,06	880.378,45	745.507,51
				3.423.613,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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		401.099,27		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	185.030,44		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	834.581,44		
Hs Extras 100%	1.00	19.870,98		
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			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			210.352,08	
Aporte INSSJP				98.662,26
Aporte O.Social				98.662,26
Aporte SIJP				361.761,63
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				60.421,36
	TOTALES	3.288.742,06	880.378,45	745.507,51
				3.423.613,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
Estado de Excedencia	30.00	-2.018.596,72		
Guardia	1.00	194.412,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES		0,00	452.900,00	0,00
				452.900,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
Estado de Excedencia	30.00	-2.018.596,72		
Guardia	1.00	194.412,00		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES		0,00	452.900,00	0,00
				452.900,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		317.931,69		
R-Art.26 Desarraigo		9.487,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.004,53		
R-Art19 Adicpresentismo		8.744,39		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	36.334,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	90.835,00		
Horas extras al 50%	28.00	391.418,16		
R-Horas extras al 50%		45.417,60		
R-Hs Extras 100%		2.018,56		
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			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.218,58	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		317.931,69		
R-Art.26 Desarraigo		9.487,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.004,53		
R-Art19 Adicpresentismo		8.744,39		
Art23 Horas De Viaje	6.00	29.886,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	36.334,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	90.835,00		
Horas extras al 50%	28.00	391.418,16		
R-Horas extras al 50%		45.417,60		
R-Hs Extras 100%		2.018,56		
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			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.218,58	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.390,16	
Aporte INSSJP	1.00			81.547,48
Aporte O.Social				81.547,48
Aporte SIJP	1.00			299.007,45
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-8.426,58
	TOTALES	2.718.249,47	731.072,36	474.675,83
				2.974.646,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	21/05/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.390,16	
Aporte INSSJP	1.00			81.547,48
Aporte O.Social				81.547,48
Aporte SIJP	1.00			299.007,45
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-8.426,58
	TOTALES	2.718.249,47	731.072,36	474.675,83
				2.974.646,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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		424.944,45		
R-Art.26 Desarraigo		23.845,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.016,98		
R-Art19 Adicpresentismo		8.584,27		
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%	64.00	953.807,36		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.225,92		
Hs Extras 100%	1.00	19.870,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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		424.944,45		
R-Art.26 Desarraigo		23.845,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.016,98		
R-Art19 Adicpresentismo		8.584,27		
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%	64.00	953.807,36		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.225,92		
Hs Extras 100%	1.00	19.870,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			236.855,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.960,40	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				181.344,69
	TOTALES	3.819.944,83	1.011.035,09	777.313,92
				4.053.666,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	11/06/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			236.855,43	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.960,40	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				181.344,69
	TOTALES	3.819.944,83	1.011.035,09	777.313,92
				4.053.666,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/09/ 2025		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	184.791,99		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	834.581,44		
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			0,91	
SNR Acta 9 Jun-2025			208.907,07	
Aporte INSSJP				97.939,75
Aporte O.Social				97.939,75
Aporte SIJP				359.112,43
Impuesto a las Ganancias				64.734,48
TOTALES		3.264.658,43	878.933,98	619.726,41
				3.523.866,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	184.791,99		
Art23 Horas De Viaje	12.00	59.772,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	834.581,44		
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			0,91	
SNR Acta 9 Jun-2025			208.907,07	
Aporte INSSJP				97.939,75
Aporte O.Social				97.939,75
Aporte SIJP				359.112,43
Impuesto a las Ganancias				64.734,48
TOTALES		3.264.658,43	878.933,98	619.726,41
				3.523.866,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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		444.815,43		
R-Art.26 Desarraigo		23.845,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.611,52		
R-Art19 Adicpresentismo		8.584,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	953.807,36		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.225,92		
Hs Extras 100%	6.00	119.225,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,12	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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		444.815,43		
R-Art.26 Desarraigo		23.845,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.611,52		
R-Art19 Adicpresentismo		8.584,27		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	953.807,36		
R-Horas extras al 50%	8.00	119.225,92		
Hs Extras 100%	6.00	119.225,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	238.451,76		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,12	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			243.446,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.960,40	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				163.685,48
TOTALES		3.929.803,26	1.017.626,45	780.654,71
				4.166.775,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	15/07/2020		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			243.446,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.960,40	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				163.685,48
TOTALES		3.929.803,26	1.017.626,45	780.654,71
				4.166.775,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	529.244,53		
R-Adicional Acta 08/18		50.676,67		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.304,16		
R-Art20 Adicpresentismo		24.957,50		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.135.314,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	239.672,32		
Hs Extras 100%	6.00	141.914,28		
R-Hs Extras 100%		13.711,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.828,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	529.244,53		
R-Adicional Acta 08/18		50.676,67		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.304,16		
R-Art20 Adicpresentismo		24.957,50		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.135.314,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	239.672,32		
Hs Extras 100%	6.00	141.914,28		
R-Hs Extras 100%		13.711,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.828,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 4 Jun-2025			138.096,00	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.634,01	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				342.208,27
	TOTALES	4.963.664,44	935.171,06	938.177,50
				4.960.658,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 4 Jun-2025			138.096,00	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.634,01	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				342.208,27
	TOTALES	4.963.664,44	935.171,06	938.177,50
				4.960.658,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	555.490,60		
R-Adicional Acta 08/18		11.716,78		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	18.00	422.537,76		
R-Hs Extras 100%		6.232,30		
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	
Redondeo			0,49	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	555.490,60		
R-Adicional Acta 08/18		11.716,78		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	18.00	422.537,76		
R-Hs Extras 100%		6.232,30		
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	
Redondeo			0,49	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.130,56	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.597,52	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				349.689,27
	TOTALES	4.509.287,93	823.651,57	945.658,50
				4.387.281,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	06/08/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.130,56	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.597,52	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				349.689,27
	TOTALES	4.509.287,93	823.651,57	945.658,50
				4.387.281,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	503.847,10		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.841,42		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	82.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	7.00	164.320,24		
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	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 4 Jun-2025			124.063,05	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	503.847,10		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	5.00	25.650,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.841,42		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	82.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	7.00	164.320,24		
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	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 4 Jun-2025			124.063,05	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				255.014,29
TOTALES		4.224.574,95	815.366,57	850.983,52
				4.188.958,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				255.014,29
TOTALES		4.224.574,95	815.366,57	850.983,52
				4.188.958,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Descuento Licencias	2.00	-247.600,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	257.312,36		
Suplemento Nocturno	60.00	148.634,40		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				312.294,88
	TOTALES	3.872.346,76	0,35	908.264,11
				2.964.083,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Descuento Licencias	2.00	-247.600,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	257.312,36		
Suplemento Nocturno	60.00	148.634,40		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				312.294,88
	TOTALES	3.872.346,76	0,35	908.264,11
				2.964.083,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				1.424.937,66
	TOTALES	6.787.510,00	0,89	2.020.906,89
				4.766.604,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,89	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				1.424.937,66
	TOTALES	6.787.510,00	0,89	2.020.906,89
				4.766.604,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Suplemento Nocturno	80.00	194.412,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.301,50		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				306.567,46
TOTALES		3.862.123,50	0,19	902.536,69
				2.959.587,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Suplemento Nocturno	80.00	194.412,00		
R-Suplemento Nocturno	10.00	24.301,50		
Redondeo			0,19	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				306.567,46
TOTALES		3.862.123,50	0,19	902.536,69
				2.959.587,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	520.996,36		
R-Adicional Acta 08/18		10.968,90		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	11.00	257.590,52		
R-Hs Extras 100%		2.492,92		
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	
Redondeo			0,83	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	520.996,36		
R-Adicional Acta 08/18		10.968,90		
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		9.872,01		
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%		52.351,60		
Hs Extras 100%	11.00	257.590,52		
R-Hs Extras 100%		2.492,92		
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	
Redondeo			0,83	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			126.411,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.466,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				261.271,99
R-Impuesto a las Ganancia				2.491,11
TOTALES		4.308.259,35	817.801,98	859.732,33
				4.266.329,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	01/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			126.411,21	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.466,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				261.271,99
R-Impuesto a las Ganancia				2.491,11
TOTALES		4.308.259,35	817.801,98	859.732,33
				4.266.329,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	513.445,70		
R-Adicional Acta 08/18		64.160,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.755,60		
R-Art20 Adicpresentismo		24.936,98		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.132.578,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	239.330,32		
Hs Extras 100%	3.00	70.786,14		
R-Hs Extras 100%	3.00	81.470,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.144,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	513.445,70		
R-Adicional Acta 08/18		64.160,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.755,60		
R-Art20 Adicpresentismo		24.936,98		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.132.578,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	239.330,32		
Hs Extras 100%	3.00	70.786,14		
R-Hs Extras 100%	3.00	81.470,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.144,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.778,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.987,62	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				281.868,56
R-Impuesto a las Ganancia				477,54
TOTALES		4.964.908,86	935.207,47	934.315,33
				4.965.801,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	03/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.778,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.987,62	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				281.868,56
R-Impuesto a las Ganancia				477,54
TOTALES		4.964.908,86	935.207,47	934.315,33
				4.965.801,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	549.097,14		
R-Adicional Acta 08/18		6.232,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.004,18		
R-Art20 Adicpresentismo		8.301,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	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%		26.175,80		
Hs Extras 100%	17.00	398.094,44		
R-Hs Extras 100%		4.985,84		
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	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	549.097,14		
R-Adicional Acta 08/18		6.232,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.004,18		
R-Art20 Adicpresentismo		8.301,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	25.650,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	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%		26.175,80		
Hs Extras 100%	17.00	398.094,44		
R-Hs Extras 100%		4.985,84		
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	
Redondeo			0,81	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			130.209,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.594,23	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				339.031,20
	TOTALES	4.408.809,46	820.727,97	935.000,43
				4.294.537,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	14/10/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			130.209,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.594,23	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				339.031,20
	TOTALES	4.408.809,46	820.727,97	935.000,43
				4.294.537,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
Suplemento Nocturno	80.00	201.483,20		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				340.741,22
TOTALES		3.977.402,20	0,25	936.710,45
				3.040.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	18/03/2021		3.775.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.775.919,00		
Suplemento Nocturno	80.00	201.483,20		
Redondeo			0,25	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				340.741,22
TOTALES		3.977.402,20	0,25	936.710,45
				3.040.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	0.50	50.957,31		
Art23 Horas De Viaje	22.00	109.582,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento Licencias	2.00	-105.933,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	111.371,10		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.298,34	
Aporte INSSJP				52.649,17
Aporte O.Social				52.649,17
Aporte SIJP				193.046,96
TOTALES		1.754.972,34	558.198,96	298.345,30
				2.014.826,00

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
5a 0m	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	0.50	50.957,31		
Art23 Horas De Viaje	22.00	109.582,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Descuento Licencias	2.00	-105.933,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	111.371,10		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.298,34	
Aporte INSSJP				52.649,17
Aporte O.Social				52.649,17
Aporte SIJP				193.046,96
TOTALES		1.754.972,34	558.198,96	298.345,30
				2.014.826,00

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	407.934,68		
R-Adicional Acta 08/18		47.866,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
R-Art20 Adicpresentismo		24.936,98		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	51.300,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	7.00	-473.066,72		
Guardia Pasiva	2.00	32.052,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	40.00	675.809,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	239.330,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	270.323,76		
Licencia por Enfermedad	7.00	751.399,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		175.714,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	407.934,68		
R-Adicional Acta 08/18		47.866,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
R-Art20 Adicpresentismo		24.936,98		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	51.300,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Descuento Licencias	7.00	-473.066,72		
Guardia Pasiva	2.00	32.052,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	40.00	675.809,60		
R-Horas extras al 50%	8.00	239.330,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	270.323,76		
Licencia por Enfermedad	7.00	751.399,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		175.714,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.562,51	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.142,69	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				262.345,61
R-Impuesto a las Ganancia				9.361,38
	TOTALES	4.199.548,97	814.302,25	867.676,22
				4.146.175,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.562,51	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.142,69	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				262.345,61
R-Impuesto a las Ganancia				9.361,38
	TOTALES	4.199.548,97	814.302,25	867.676,22
				4.146.175,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	522.883,86		
R-Adicional Acta 08/18		40.814,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.524,40		
R-Art20 Adicpresentismo		22.821,56		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	35.910,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.132.578,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	204.073,36		
Hs Extras 100%	5.00	117.976,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.144,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	522.883,86		
R-Adicional Acta 08/18		40.814,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.524,40		
R-Art20 Adicpresentismo		22.821,56		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	35.910,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.132.578,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	204.073,36		
Hs Extras 100%	5.00	117.976,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	283.144,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.793,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.849,96	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				434.268,48
TOTALES		4.857.598,70	932.085,01	1.030.237,71
				4.759.446,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	20/11/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.793,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.849,96	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				434.268,48
TOTALES		4.857.598,70	932.085,01	1.030.237,71
				4.759.446,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	366.221,44		
R-Acta 03/2023		156.952,05		
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	1.00	45.442,72		
R-Activación de Guardia		1.265,54		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	545.312,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	366.221,44		
R-Acta 03/2023		156.952,05		
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	1.00	45.442,72		
R-Activación de Guardia		1.265,54		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	545.312,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	256.751,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.718,68		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	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		530.846,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.327.116,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.857.962,92		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			177.945,78	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			341.195,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.886,62	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	256.751,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.718,68		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	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		530.846,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.327.116,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.857.962,92		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			177.945,78	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			341.195,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.886,62	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				355.891,56
TOTALES		5.658.871,46	1.315.756,33	951.860,79
				6.022.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	12/11/2020		3.708.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				355.891,56
TOTALES		5.658.871,46	1.315.756,33	951.860,79
				6.022.767,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	62.481,01		
R-Acta 03/2023		374.886,07		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
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	1.00	48.380,02		
R-Activación de Guardia	1.00	72.474,74		
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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	62.481,01		
R-Acta 03/2023		374.886,07		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
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	1.00	48.380,02		
R-Activación de Guardia	1.00	72.474,74		
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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	11.00	56.430,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	198.084,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		524.429,78		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.311.074,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.504,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.171,79	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.701,50	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.782,45	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				110.343,57
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	11.00	56.430,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	198.084,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		524.429,78		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.311.074,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.504,24		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.171,79	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.701,50	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.782,45	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				110.343,57
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				1.027,20
TOTALES		5.531.825,84	908.579,16	707.340,00
				5.733.065,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	04/12/2020		4.228.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				1.027,20
TOTALES		5.531.825,84	908.579,16	707.340,00
				5.733.065,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.774,38		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	71.820,00		
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%		52.351,60		
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	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.732,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.774,38		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	71.820,00		
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%		52.351,60		
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	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.732,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	04/12/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				145.862,53
TOTALES		4.007.034,82	809.035,94	741.831,76
				4.074.239,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	04/12/2020		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				145.862,53
TOTALES		4.007.034,82	809.035,94	741.831,76
				4.074.239,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	126.647,65		
R-Art19 Adicpresentismo		12.589,73		
Art23 Horas De Viaje	62.00	308.822,00		
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	11.00	199.837,00		
Horas extras al 50%	6.00	85.808,16		
R-Horas extras al 50%		9.991,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	69.922,32		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			149.135,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.401,53	
Aporte INSSJP	1.00			75.893,48
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	126.647,65		
R-Art19 Adicpresentismo		12.589,73		
Art23 Horas De Viaje	62.00	308.822,00		
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	11.00	199.837,00		
Horas extras al 50%	6.00	85.808,16		
R-Horas extras al 50%		9.991,80		
R-Hs Extras 100%	3.00	69.922,32		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		248.144,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			149.135,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.401,53	
Aporte INSSJP	1.00			75.893,48
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				75.893,48
Aporte SIJP	1.00			278.276,08
Gimnasio				126.000,00
	TOTALES	2.529.782,59	900.599,45	556.063,04
				2.874.319,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	13/01/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				75.893,48
Aporte SIJP	1.00			278.276,08
Gimnasio				126.000,00
	TOTALES	2.529.782,59	900.599,45	556.063,04
				2.874.319,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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		
Activación de Guardia	7.50	317.296,35		
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		
Art27 Francos Trabajados	10.00	423.061,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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		
Activación de Guardia	7.50	317.296,35		
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		
Art27 Francos Trabajados	10.00	423.061,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	05/03/2021		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	72.00	369.360,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		460.161,52		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.150.403,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.610.565,31		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			41.854,17	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 4 Jun-2025			144.655,38	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				83.708,34
TOTALES		4.970.975,15	648.797,42	679.677,57
				4.940.095,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	05/03/2021		3.403.991,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	4.00	20.520,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	100.981,00		
Art58 Tiempo De Viaje	72.00	369.360,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		460.161,52		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.150.403,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.610.565,31		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			41.854,17	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 4 Jun-2025			144.655,38	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				83.708,34
TOTALES		4.970.975,15	648.797,42	679.677,57
				4.940.095,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	117.251,30		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	114.563,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	117.251,30		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	114.563,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		234.771,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		586.928,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-821.700,01		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.736,64	
Aporte INSSJP				73.868,32
Aporte O.Social				73.868,32
Aporte SIJP				270.850,50
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.462.277,30	600.636,84	439.587,14
				2.623.327,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	03/05/2021		2.018.597,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		234.771,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		586.928,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-821.700,01		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			147.736,64	
Aporte INSSJP				73.868,32
Aporte O.Social				73.868,32
Aporte SIJP				270.850,50
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.462.277,30	600.636,84	439.587,14
				2.623.327,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		23.778,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.826,34		
R-Art19 Adicpresentismo		8.560,35		
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%	64.00	951.150,72		
R-Horas extras al 50%	8.00	118.893,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			235.421,24	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		23.778,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.826,34		
R-Art19 Adicpresentismo		8.560,35		
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%	64.00	951.150,72		
R-Horas extras al 50%	8.00	118.893,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			235.421,24	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.935,06	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				136.853,31
R-Impuesto a las Ganancia				2.394,52
TOTALES		3.795.619,36	1.009.575,70	735.217,06
				4.069.978,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	11/05/2021		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.935,06	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				136.853,31
R-Impuesto a las Ganancia				2.394,52
TOTALES		3.795.619,36	1.009.575,70	735.217,06
				4.069.978,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 4m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
Descuento Licencias	14.00	-2.499.160,53		
Licencia por Enfermedad	14.00	2.499.160,53		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				737.516,86
Préstamo				82.946,46
	TOTALES	5.355.344,00	0,55	1.416.432,55
				3.938.912,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
Descuento Licencias	14.00	-2.499.160,53		
Licencia por Enfermedad	14.00	2.499.160,53		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				737.516,86
Préstamo				82.946,46
	TOTALES	5.355.344,00	0,55	1.416.432,55
				3.938.912,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	303.979,45		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	29.00	144.449,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	303.979,45		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	29.00	144.449,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		623.911,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.559.779,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.183.691,81		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			228.302,96	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			383.014,11	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Impuesto a las Ganancias				456.605,92
TOTALES		6.383.568,45	1.064.217,59	1.255.022,04
				6.192.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	01/07/2021		5.083.671,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		623.911,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.559.779,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.183.691,81		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			228.302,96	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			383.014,11	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Cuota Obra Social				172.995,33
R-Cuota Obra Social				29.451,56
Impuesto a las Ganancias				456.605,92
TOTALES		6.383.568,45	1.064.217,59	1.255.022,04
				6.192.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	51.566,63		
R-Acta 03/2023		309.399,77		
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	39.859,82		
R-Activación de Guardia	3.50	166.127,72		
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		60.205,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	51.566,63		
R-Acta 03/2023		309.399,77		
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	39.859,82		
R-Activación de Guardia	3.50	166.127,72		
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		60.205,44		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.292,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.402,25		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	34.867,00		
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		473.235,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.183.087,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.656.322,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			108.007,54	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			266.655,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			45.866,83	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.292,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.402,25		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	34.867,00		
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		473.235,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.183.087,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.656.322,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			108.007,54	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			266.655,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			45.866,83	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				216.015,07
R-Impuesto a las Ganancia				47,89
	TOTALES	4.991.581,75	1.090.556,44	812.032,19
				5.270.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	14/07/2021		3.652.565,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				216.015,07
R-Impuesto a las Ganancia				47,89
	TOTALES	4.991.581,75	1.090.556,44	812.032,19
				5.270.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/09/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	368.586,68		
R-Acta 03/2023		157.965,72		
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	91.439,60		
R-Activación de Guardia	1.50	73.662,14		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	548.637,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	368.586,68		
R-Acta 03/2023		157.965,72		
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	91.439,60		
R-Activación de Guardia	1.50	73.662,14		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	548.637,60		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	260.602,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.389,19		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	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		546.642,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.366.606,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.913.249,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.598,10	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			346.048,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.511,47	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	260.602,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.389,19		
Art20 Antigüedad	4.00	19.924,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	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		546.642,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.366.606,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.913.249,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.598,10	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			346.048,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.511,47	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				325.196,19
TOTALES		5.816.832,77	1.309.886,65	921.165,42
				6.205.554,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	16/08/2021		3.734.211,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				325.196,19
TOTALES		5.816.832,77	1.309.886,65	921.165,42
				6.205.554,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				226.072,59
	TOTALES	3.591.055,00	0,82	822.041,82
				2.769.014,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
Redondeo			0,82	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				226.072,59
	TOTALES	3.591.055,00	0,82	822.041,82
				2.769.014,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		314.927,91		
R-Art.26 Desarraigo		12.716,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.626,31		
R-Art19 Adicpresentismo		11.953,84		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	18.167,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	32.00	428.576,64		
R-Horas extras al 50%		59.344,88		
R-Hs Extras 100%		4.238,94		
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			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.748,21	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.925,41	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		314.927,91		
R-Art.26 Desarraigo		12.716,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.626,31		
R-Art19 Adicpresentismo		11.953,84		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	18.167,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	32.00	428.576,64		
R-Horas extras al 50%		59.344,88		
R-Hs Extras 100%		4.238,94		
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			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.748,21	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.925,41	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.114,64
Aporte O.Social				83.114,64
Aporte SIJP	1.00			304.753,71
Impuesto a las Ganancias				-15.079,36
R-Impuesto a las Ganancia				1.385,89
TOTALES		2.770.488,22	750.646,30	457.289,52
				3.063.845,00

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/05/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			83.114,64
Aporte O.Social				83.114,64
Aporte SIJP	1.00			304.753,71
Impuesto a las Ganancias				-15.079,36
R-Impuesto a las Ganancia				1.385,89
TOTALES		2.770.488,22	750.646,30	457.289,52
				3.063.845,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				244.204,44
	TOTALES	3.628.253,00	0,67	840.173,67
				2.788.080,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				244.204,44
	TOTALES	3.628.253,00	0,67	840.173,67
				2.788.080,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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	52.062,39		
R-Acta 03/2023		312.374,33		
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		
Activación de Guardia	3.50	140.653,80		
R-Activación de Guardia	2.50	116.238,45		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.562,56		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	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	52.062,39		
R-Acta 03/2023		312.374,33		
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		
Activación de Guardia	3.50	140.653,80		
R-Activación de Guardia	2.50	116.238,45		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.562,56		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	207.966,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		34.074,37		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
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		482.861,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.207.152,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.690.014,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.037,31	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			275.065,55	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			42.933,70	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	207.966,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		34.074,37		
Art20 Antigüedad	3.00	14.943,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
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		482.861,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.207.152,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.690.014,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.037,31	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			275.065,55	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			42.933,70	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				242.074,62
R-Impuesto a las Ganancia				10.836,66
	TOTALES	5.082.861,56	1.109.062,95	848.880,51
				5.343.044,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
4a 0m	04/10/2021		3.693.943,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				242.074,62
R-Impuesto a las Ganancia				10.836,66
	TOTALES	5.082.861,56	1.109.062,95	848.880,51
				5.343.044,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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			0,92	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				310.479,89
	TOTALES	3.912.179,20	0,92	906.449,12
				3.005.731,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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			0,92	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				310.479,89
	TOTALES	3.912.179,20	0,92	906.449,12
				3.005.731,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	364.424,06		
R-Acta 03/2023		168.195,72		
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	4.00	191.971,92		
R-Activación de Guardia	6.00	314.681,70		
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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	364.424,06		
R-Acta 03/2023		168.195,72		
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	4.00	191.971,92		
R-Activación de Guardia	6.00	314.681,70		
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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	575.915,76		
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	13.00	214.591,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	99.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		582.008,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.455.020,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.037.028,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			177.937,80	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			170.362,80	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.863,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	575.915,76		
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	13.00	214.591,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	99.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		582.008,22		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.455.020,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.037.028,76		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			177.937,80	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			170.362,80	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.863,54	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				355.875,59
	TOTALES	6.149.105,16	1.147.605,66	972.844,82
				6.323.866,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	10/01/2022		3.749.557,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				355.875,59
	TOTALES	6.149.105,16	1.147.605,66	972.844,82
				6.323.866,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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	414.645,40		
R-Acta 03/2023		191.374,80		
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	10.00	543.925,60		
R-Activación de Guardia		4.356,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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	414.645,40		
R-Acta 03/2023		191.374,80		
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	10.00	543.925,60		
R-Activación de Guardia		4.356,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	652.710,72		
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	5.00	25.650,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	214.591,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	99.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		659.138,28		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.647.845,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.306.983,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			264.722,10	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			201.462,17	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.507,58	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	652.710,72		
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	5.00	25.650,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	13.00	214.591,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	99.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		659.138,28		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.647.845,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.306.983,98		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			264.722,10	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			201.462,17	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.507,58	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				529.444,19
TOTALES		6.930.665,79	1.257.133,63	1.125.413,42
				7.062.386,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	16/05/2022		4.329.034,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				529.444,19
TOTALES		6.930.665,79	1.257.133,63	1.125.413,42
				7.062.386,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		419.442,73		
R-Art.26 Desarraigo		23.778,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.630,90		
R-Art19 Adicpresentismo		8.560,36		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	951.150,72		
R-Horas extras al 50%	8.00	118.893,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			234.154,08	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		419.442,73		
R-Art.26 Desarraigo		23.778,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.630,90		
R-Art19 Adicpresentismo		8.560,36		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	64.00	951.150,72		
R-Horas extras al 50%	8.00	118.893,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	237.787,68		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			234.154,08	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.935,06	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				159.889,20
TOTALES		3.774.499,92	1.008.308,51	755.858,43
				4.026.950,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.935,06	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				159.889,20
TOTALES		3.774.499,92	1.008.308,51	755.858,43
				4.026.950,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		446.939,20		
R-Art.26 Desarraigo		24.442,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.058,64		
R-Art19 Adicpresentismo		8.799,44		
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%	64.00	977.715,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	122.214,48		
Hs Extras 100%	3.00	61.107,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.428,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,84	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		446.939,20		
R-Art.26 Desarraigo		24.442,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.058,64		
R-Art19 Adicpresentismo		8.799,44		
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%	64.00	977.715,84		
R-Horas extras al 50%	8.00	122.214,48		
Hs Extras 100%	3.00	61.107,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	244.428,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,84	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			246.092,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.188,49	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				190.267,72
R-Impuesto a las Ganancia				2.461,39
TOTALES		3.977.695,62	1.020.500,72	809.698,34
				4.188.498,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/09/2022		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			246.092,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.188,49	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				190.267,72
R-Impuesto a las Ganancia				2.461,39
TOTALES		3.977.695,62	1.020.500,72	809.698,34
				4.188.498,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	19/10/2022		4.644.452,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	30.780,00		
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	
Asig Vianda Compl No Remu			41.983,01	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 4 Jun-2025			149.057,13	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				83.966,02
TOTALES		5.122.238,00	653.327,25	700.935,25
				5.074.630,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	19/10/2022		4.644.452,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	30.780,00		
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	
Asig Vianda Compl No Remu			41.983,01	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 4 Jun-2025			149.057,13	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				83.966,02
TOTALES		5.122.238,00	653.327,25	700.935,25
				5.074.630,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
Suplemento Nocturno	70.00	143.012,10		
R-Suplemento Nocturno	10.00	20.430,30		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			96.793,87
Aporte O.Social				96.793,87
Aporte SIJP	1.00			354.910,86
Impuesto a las Ganancias				99.317,73
R-Impuesto a las Ganancia				-92.302,81
TOTALES		3.226.462,40	0,12	555.513,52
				2.670.949,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
Suplemento Nocturno	70.00	143.012,10		
R-Suplemento Nocturno	10.00	20.430,30		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			96.793,87
Aporte O.Social				96.793,87
Aporte SIJP	1.00			354.910,86
Impuesto a las Ganancias				99.317,73
R-Impuesto a las Ganancia				-92.302,81
TOTALES		3.226.462,40	0,12	555.513,52
				2.670.949,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	364.516,68		
R-Acta 03/2023		156.221,43		
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		
Activación de Guardia	5.50	249.384,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	544.111,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.388,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.618,87		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	364.516,68		
R-Acta 03/2023		156.221,43		
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		
Activación de Guardia	5.50	249.384,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	544.111,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.388,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.618,87		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	2.00	9.962,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	39.848,00		
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		549.877,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.374.694,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.924.572,03		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			194.007,51	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			353.337,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.760,86	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	2.00	9.962,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	224.364,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	39.848,00		
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		549.877,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.374.694,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.924.572,03		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		279.162,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			194.007,51	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			353.337,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.760,86	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				388.015,01
TOTALES		5.859.145,22	1.343.834,02	983.984,24
				6.218.995,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	28/11/2022		3.699.781,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				388.015,01
TOTALES		5.859.145,22	1.343.834,02	983.984,24
				6.218.995,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/09/ 2025		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	590.067,60		
R-Adicional Acta 08/18		48.512,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.580,48		
R-Art20 Adicpresentismo		24.895,94		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	35.910,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.127.106,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	238.646,32		
Hs Extras 100%	20.00	469.627,60		
R-Hs Extras 100%		3.917,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.776,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	590.067,60		
R-Adicional Acta 08/18		48.512,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.580,48		
R-Art20 Adicpresentismo		24.895,94		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	35.910,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.127.106,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	238.646,32		
Hs Extras 100%	20.00	469.627,60		
R-Hs Extras 100%		3.917,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.776,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	18/01/2023		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.456,55	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.254,41	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				403.455,96
	TOTALES	5.306.652,07	945.152,12	1.020.425,19
				5.231.379,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	18/01/2023		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.456,55	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.254,41	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				403.455,96
	TOTALES	5.306.652,07	945.152,12	1.020.425,19
				5.231.379,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	270.720,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
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		
Descuento Licencias	19.00	-1.257.240,64		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.124.899,52		
Licencia por Enfermedad	19.00	2.022.199,45		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.821.338,69		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			87.905,17	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.266,38	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				169.226,35
	TOTALES	3.717.235,56	570.459,02	765.195,58
				3.522.499,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	270.720,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	2.00	10.260,00		
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		
Descuento Licencias	19.00	-1.257.240,64		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.124.899,52		
Licencia por Enfermedad	19.00	2.022.199,45		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.821.338,69		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			87.905,17	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.266,38	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				169.226,35
	TOTALES	3.717.235,56	570.459,02	765.195,58
				3.522.499,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	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	246.038,71		
R-Acta 03/2023		140.054,20		
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	17.00	771.168,62		
R-Activación de Guardia		1.112,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	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	246.038,71		
R-Acta 03/2023		140.054,20		
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	17.00	771.168,62		
R-Activación de Guardia		1.112,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	544.354,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	41.040,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	148.563,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	82.535,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Descuento Licencias	4.00	-579.557,84		
Licencia por Enfermedad	4.00	689.615,32		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		580.337,38		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.450.843,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.031.180,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		207.662,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		15.974,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			219.878,62	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			179.988,65	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	544.354,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	120.454,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	41.040,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	148.563,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	82.535,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Descuento Licencias	4.00	-579.557,84		
Licencia por Enfermedad	4.00	689.615,32		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		580.337,38		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.450.843,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.031.180,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		207.662,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		15.974,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			219.878,62	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			179.988,65	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.974,58	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				439.757,23
TOTALES		6.185.569,28	1.108.413,18	1.056.726,46
				6.237.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	03/10/2023		3.756.550,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.974,58	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				439.757,23
TOTALES		6.185.569,28	1.108.413,18	1.056.726,46
				6.237.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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	125.773,45		
R-Art19 Adicpresentismo		7.820,89		
Art23 Horas De Viaje	66.00	328.746,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	3.00	43.109,25		
R-Horas extras al 50%		3.179,22		
Hs Extras 100%	4.00	76.638,64		
R-Hs Extras 100%		2.825,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.918,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.459,70	
Aporte INSSJP	1.00			73.188,94
Aporte O.Social				73.188,94
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	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	125.773,45		
R-Art19 Adicpresentismo		7.820,89		
Art23 Horas De Viaje	66.00	328.746,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	3.00	43.109,25		
R-Horas extras al 50%		3.179,22		
Hs Extras 100%	4.00	76.638,64		
R-Hs Extras 100%		2.825,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			137.918,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.459,70	
Aporte INSSJP	1.00			73.188,94
Aporte O.Social				73.188,94
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			268.359,45
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.439.631,34	599.277,99	470.737,33
				2.568.172,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	01/03/2023		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			268.359,45
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.439.631,34	599.277,99	470.737,33
				2.568.172,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	04/09/2023		3.261.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.261.409,00		
Suplemento Nocturno	80.00	174.028,80		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				103.063,13
Aporte O.Social				103.063,13
Aporte SIJP				377.898,16
Impuesto a las Ganancias				180.977,32
	TOTALES	3.435.437,80	0,94	765.001,74
				2.670.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	04/09/2023		3.261.409,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.261.409,00		
Suplemento Nocturno	80.00	174.028,80		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				103.063,13
Aporte O.Social				103.063,13
Aporte SIJP				377.898,16
Impuesto a las Ganancias				180.977,32
	TOTALES	3.435.437,80	0,94	765.001,74
				2.670.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
Suplemento Nocturno	30.00	61.171,50		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				93.546,41
Aporte O.Social				93.546,41
Aporte SIJP				343.003,49
Impuesto a las Ganancias				123.782,71
TOTALES		3.118.213,50	0,52	653.879,02
				2.464.335,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
Suplemento Nocturno	30.00	61.171,50		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				93.546,41
Aporte O.Social				93.546,41
Aporte SIJP				343.003,49
Impuesto a las Ganancias				123.782,71
TOTALES		3.118.213,50	0,52	653.879,02
				2.464.335,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	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		320.851,51		
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		
Activación de Guardia	0.50	21.365,19		
R-Activación de Guardia	0.50	23.857,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	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		320.851,51		
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		
Activación de Guardia	0.50	21.365,19		
R-Activación de Guardia	0.50	23.857,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Francos Trabajados	36.00	1.538.293,68		
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	9.00	46.170,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	198.084,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		604.869,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.512.174,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.117.044,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			212.511,12	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			177.633,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.795,27	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
2a 0m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Francos Trabajados	36.00	1.538.293,68		
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	9.00	46.170,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	5.00	82.535,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	198.084,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		604.869,98		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.512.174,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.117.044,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			212.511,12	
Redondeo			0,51	
SNR Acta 4 Jun-2025			177.633,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.795,27	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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**
2a 0m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				425.022,24
TOTALES		6.375.488,77	1.139.785,69	1.020.991,46
				6.494.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO 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.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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**
2a 0m	16/10/2023		3.565.568,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				425.022,24
TOTALES		6.375.488,77	1.139.785,69	1.020.991,46
				6.494.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/09/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	11/12/2023		4.521.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.521.931,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				529.641,15
	TOTALES	4.521.931,00	0,38	1.125.610,38
				3.396.321,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	11/12/2023		4.521.931,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.521.931,00		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social				105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				529.641,15
	TOTALES	4.521.931,00	0,38	1.125.610,38
				3.396.321,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/09/ 2025		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	50.417,80		
R-Acta 03/2023		308.206,73		
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		60.062,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	194.684,54		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.029,05		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	50.417,80		
R-Acta 03/2023		308.206,73		
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		60.062,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	194.684,54		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.029,05		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
Descuento Licencias	8.00	-1.073.716,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	8.00	1.295.108,22		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		442.273,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.105.683,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.547.957,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			110.300,47	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 9 Jun-2025			271.613,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			35.316,59	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	32.052,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	192.312,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	29.886,00		
Descuento Licencias	8.00	-1.073.716,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	8.00	1.295.108,22		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		442.273,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.105.683,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.547.957,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			110.300,47	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 9 Jun-2025			271.613,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			35.316,59	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				220.600,93
R-Impuesto a las Ganancia				6.047,18
TOTALES		4.898.376,88	1.087.257,46	822.617,34
				5.163.017,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				220.600,93
R-Impuesto a las Ganancia				6.047,18
TOTALES		4.898.376,88	1.087.257,46	822.617,34
				5.163.017,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/09/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	333.890,62		
R-Acta 03/2023		154.103,36		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		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	1.50	66.146,34		
R-Activación de Guardia	12.00	555.750,24		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.378,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	333.890,62		
R-Acta 03/2023		154.103,36		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		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	1.50	66.146,34		
R-Activación de Guardia	12.00	555.750,24		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.378,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		35.492,68		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
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	13.00	208.338,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		521.134,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.302.836,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.823.970,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			154.805,87	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			297.175,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.351,22	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		35.492,68		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
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	13.00	208.338,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		521.134,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.302.836,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.823.970,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			154.805,87	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			297.175,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.351,22	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				309.611,74
R-Impuesto a las Ganancia				2.962,92
	TOTALES	5.530.782,44	1.251.904,45	908.543,89
				5.874.143,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	09/01/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				309.611,74
R-Impuesto a las Ganancia				2.962,92
	TOTALES	5.530.782,44	1.251.904,45	908.543,89
				5.874.143,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		425.298,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.686,91		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	847.308,00		
Hs Extras 100%	5.00	100.870,00		
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			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.027,88	
Aporte INSSJP				102.500,16
Aporte O.Social				102.500,16
Aporte SIJP				375.833,93
Impuesto a las Ganancias				96.901,58
	TOTALES	3.416.672,08	888.054,75	677.735,83
				3.626.991,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		425.298,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	291.128,31		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.686,91		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	847.308,00		
Hs Extras 100%	5.00	100.870,00		
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			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			218.027,88	
Aporte INSSJP				102.500,16
Aporte O.Social				102.500,16
Aporte SIJP				375.833,93
Impuesto a las Ganancias				96.901,58
	TOTALES	3.416.672,08	888.054,75	677.735,83
				3.626.991,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/09/ 2025		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		388.785,20		
R-Art.26 Desarraigo		324.516,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art19 Adicpresentismo		28.881,53		
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		
Descuento Licencias	5.00	-348.334,36		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	56.00	793.903,60		
R-Horas extras al 50%		29.673,00		
Hs Extras 100%	1.00	18.902,46		
R-Hs Extras 100%		7.065,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	462.820,81		
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			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		388.785,20		
R-Art.26 Desarraigo		324.516,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
R-Art19 Adicpresentismo		28.881,53		
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		
Descuento Licencias	5.00	-348.334,36		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	56.00	793.903,60		
R-Horas extras al 50%		29.673,00		
Hs Extras 100%	1.00	18.902,46		
R-Hs Extras 100%		7.065,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	462.820,81		
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			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			197.054,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.038,32	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				110.271,50
	TOTALES	3.584.413,98	898.118,75	706.240,73
				3.776.292,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			197.054,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.038,32	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				110.271,50
	TOTALES	3.584.413,98	898.118,75	706.240,73
				3.776.292,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		378.386,59		
R-Art.26 Desarraigo		29.223,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.982,75		
R-Art19 Adicpresentismo		16.842,45		
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	10.00	181.670,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.002,00		
Horas extras al 50%	52.00	760.813,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	142.482,32		
R-Hs Extras 100%		3.633,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	234.096,24		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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		378.386,59		
R-Art.26 Desarraigo		29.223,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	176.982,75		
R-Art19 Adicpresentismo		16.842,45		
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	10.00	181.670,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	109.002,00		
Horas extras al 50%	52.00	760.813,04		
R-Horas extras al 50%	8.00	142.482,32		
R-Hs Extras 100%		3.633,42		
Hs Feriado Trabajado	12.00	234.096,24		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		217.126,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.613,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.932,08	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				117.967,94
	TOTALES	3.661.974,89	952.238,28	734.937,17
				3.879.276,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	24/01/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			215.613,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.932,08	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				117.967,94
	TOTALES	3.661.974,89	952.238,28	734.937,17
				3.879.276,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	494.568,88		
R-Adicional Acta 08/18		47.660,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.339,72		
R-Art20 Adicpresentismo		24.875,42		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.124.370,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	238.304,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.092,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	494.568,88		
R-Adicional Acta 08/18		47.660,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.339,72		
R-Art20 Adicpresentismo		24.875,42		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.124.370,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	238.304,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.092,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	31/01/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.381,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.105,07	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				402.306,94
	TOTALES	4.749.123,15	928.928,02	998.276,17
				4.679.775,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	31/01/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.381,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.105,07	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				402.306,94
	TOTALES	4.749.123,15	928.928,02	998.276,17
				4.679.775,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/09/ 2025		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	269.694,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
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		
Descuento Licencias	15.00	-989.993,40		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.121.992,52		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.539.858,75		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.803.678,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			81.466,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			19.837,08	
Aporte INSSJP	1.00			104.437,00
Aporte O.Social				104.437,00
Aporte SIJP	1.00			382.935,66
Impuesto a las Ganancias				114.724,25
	TOTALES	3.481.233,33	563.591,58	706.533,91
				3.338.291,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	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	269.694,76		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
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		
Descuento Licencias	15.00	-989.993,40		
R-Descuento Licencias	17.00	-1.121.992,52		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.539.858,75		
R-Licencia por Enfermedad	17.00	1.803.678,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			81.466,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			19.837,08	
Aporte INSSJP	1.00			104.437,00
Aporte O.Social				104.437,00
Aporte SIJP	1.00			382.935,66
Impuesto a las Ganancias				114.724,25
	TOTALES	3.481.233,33	563.591,58	706.533,91
				3.338.291,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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		395.210,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.728,34		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	825.283,20		
Hs Extras 100%	1.00	19.649,60		
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			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			206.838,58	
Aporte INSSJP				96.905,51
Aporte O.Social				96.905,51
Aporte SIJP				355.320,20
Impuesto a las Ganancias				48.368,88
	TOTALES	3.230.183,62	876.865,48	597.500,10
				3.509.549,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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		395.210,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	181.728,34		
Art23 Horas De Viaje	8.00	39.848,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia	1.00	194.412,00		
Horas extras al 50%	56.00	825.283,20		
Hs Extras 100%	1.00	19.649,60		
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			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			206.838,58	
Aporte INSSJP				96.905,51
Aporte O.Social				96.905,51
Aporte SIJP				355.320,20
Impuesto a las Ganancias				48.368,88
	TOTALES	3.230.183,62	876.865,48	597.500,10
				3.509.549,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	456.721,36		
R-Adicional Acta 08/18		37.117,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.865,11		
R-Art20 Adicpresentismo		20.524,51		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	916.048,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	165.789,20		
Hs Extras 100%	1.00	19.084,34		
R-Hs Extras 100%	1.00	19.796,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	229.012,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	456.721,36		
R-Adicional Acta 08/18		37.117,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	159.865,11		
R-Art20 Adicpresentismo		20.524,51		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	916.048,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	165.789,20		
Hs Extras 100%	1.00	19.084,34		
R-Hs Extras 100%	1.00	19.796,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	229.012,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	01/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			111.054,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.137,53	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				163.658,46
	TOTALES	3.948.614,82	905.633,87	759.627,69
				4.094.621,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	01/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			111.054,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.137,53	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				163.658,46
	TOTALES	3.948.614,82	905.633,87	759.627,69
				4.094.621,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	517.993,26		
R-Adicional Acta 08/18		72.687,85		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.647,52		
R-Art20 Adicpresentismo		24.875,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	61.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.124.370,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	238.304,32		
Hs Extras 100%	5.00	117.121,90		
R-Hs Extras 100%	5.00	125.134,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.092,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	517.993,26		
R-Adicional Acta 08/18		72.687,85		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.647,52		
R-Art20 Adicpresentismo		24.875,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	61.560,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.124.370,56		
R-Horas extras al 50%	8.00	238.304,32		
Hs Extras 100%	5.00	117.121,90		
R-Hs Extras 100%	5.00	125.134,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	281.092,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.629,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			19.474,78	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				316.059,99
TOTALES		5.045.269,11	937.546,10	912.029,21
				5.070.786,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.629,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			19.474,78	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,14
Impuesto a las Ganancias				316.059,99
TOTALES		5.045.269,11	937.546,10	912.029,21
				5.070.786,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	345.361,74		
R-Adicional Acta 08/18		7.656,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	0.33	40.712,73		
R-Art20 Adicpresentismo		7.051,44		
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		
Descuento Licencias	4.00	-216.191,16		
Guardia Pasiva	2.00	32.052,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	80.130,00		
Horas extras al 50%	28.00	378.334,88		
R-Horas extras al 50%		37.394,00		
R-Hs Extras 100%		890,34		
Licencia por Enfermedad	4.00	316.416,24		
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	
Redondeo			0,64	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	345.361,74		
R-Adicional Acta 08/18		7.656,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	0.33	40.712,73		
R-Art20 Adicpresentismo		7.051,44		
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		
Descuento Licencias	4.00	-216.191,16		
Guardia Pasiva	2.00	32.052,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	80.130,00		
Horas extras al 50%	28.00	378.334,88		
R-Horas extras al 50%		37.394,00		
R-Hs Extras 100%		890,34		
Licencia por Enfermedad	4.00	316.416,24		
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	
Redondeo			0,64	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	09/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			77.240,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.873,87	
Aporte INSSJP	1.00			80.268,63
Aporte O.Social				80.268,63
Aporte SIJP	1.00			294.318,30
Impuesto a las Ganancias				-27.612,08
R-Impuesto a las Ganancia				1.034,52
TOTALES		2.675.620,89	655.220,11	428.278,00
				2.902.563,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	09/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			77.240,60	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.873,87	
Aporte INSSJP	1.00			80.268,63
Aporte O.Social				80.268,63
Aporte SIJP	1.00			294.318,30
Impuesto a las Ganancias				-27.612,08
R-Impuesto a las Ganancia				1.034,52
TOTALES		2.675.620,89	655.220,11	428.278,00
				2.902.563,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	333.890,62		
R-Acta 03/2023		154.103,37		
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	1.50	66.370,47		
R-Activación de Guardia	1.50	69.498,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	530.963,76		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	333.890,62		
R-Acta 03/2023		154.103,37		
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	1.50	66.370,47		
R-Activación de Guardia	1.50	69.498,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	530.963,76		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	251.101,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.987,91		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	208.338,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	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		527.450,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.318.625,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.846.075,17		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.907,27	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			333.146,13	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.005,84	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	251.101,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.987,91		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	13.00	208.338,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	96.156,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	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		527.450,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.318.625,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.846.075,17		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		263.653,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		31.018,00	
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Asig Vianda Compl No Remu			159.907,27	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			333.146,13	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			22.005,84	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				319.814,53
TOTALES		5.608.880,47	1.278.278,29	915.783,76
				5.971.375,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2024		3.652.595,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				319.814,53
TOTALES		5.608.880,47	1.278.278,29	915.783,76
				5.971.375,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	55.928,83		
R-Acta 03/2023		335.572,97		
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		
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 NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	55.928,83		
R-Acta 03/2023		335.572,97		
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		
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 NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	21/02/2024		3.749.586,00

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	3.00	15.390,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	198.084,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		458.616,38		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.146.540,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.605.157,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.353,93	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.608,56	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.529,42	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				190.707,86
TOTALES		4.832.651,80	928.415,29	786.677,09
				4.974.390,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	21/02/2024		3.749.586,00

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	3.00	15.390,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.014,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	198.084,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		458.616,38		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.146.540,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.605.157,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		223.636,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.353,93	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.608,56	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.529,42	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				190.707,86
TOTALES		4.832.651,80	928.415,29	786.677,09
				4.974.390,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	464.963,85		
R-Adicional Acta 08/18		10.968,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.265,46		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	35.910,00		
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%		52.351,60		
R-Hs Extras 100%		2.492,92		
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	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			115.797,33	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	464.963,85		
R-Adicional Acta 08/18		10.968,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.265,46		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	35.910,00		
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%		52.351,60		
R-Hs Extras 100%		2.492,92		
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	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			115.797,33	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	23/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.466,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				188.153,11
TOTALES		3.943.521,00	807.187,34	784.122,34
				3.966.586,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	23/02/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.466,94	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				188.153,11
TOTALES		3.943.521,00	807.187,34	784.122,34
				3.966.586,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/09/ 2025		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
11m	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	450.934,38		
R-Adicional Acta 08/18		8.191,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.019,57		
R-Art20 Adicpresentismo		7.051,44		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	80.130,00		
Horas extras al 50%	52.00	911.328,08		
R-Horas extras al 50%		37.394,00		
R-Hs Extras 100%		3.561,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		207.662,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			115.311,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.967,14	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
11m	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	450.934,38		
R-Adicional Acta 08/18		8.191,07		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.019,57		
R-Art20 Adicpresentismo		7.051,44		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	80.130,00		
Horas extras al 50%	52.00	911.328,08		
R-Horas extras al 50%		37.394,00		
R-Hs Extras 100%		3.561,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		207.662,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			115.311,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.967,14	
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
11m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				95.435,34
TOTALES		3.891.274,72	789.228,85	691.404,57
				3.989.099,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
11m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				95.435,34
TOTALES		3.891.274,72	789.228,85	691.404,57
				3.989.099,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/09/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	08/04/2024		3.636.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	28.00	143.640,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
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	
Asig Vianda Compl No Remu			22.426,59	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.866,17	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				44.853,17
	TOTALES	4.222.205,00	607.580,40	640.822,40
				4.188.963,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	08/04/2024		3.636.689,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	28.00	143.640,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
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	
Asig Vianda Compl No Remu			22.426,59	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.866,17	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Impuesto a las Ganancias				44.853,17
	TOTALES	4.222.205,00	607.580,40	640.822,40
				4.188.963,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809560594747
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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		368.348,55		
R-Art.26 Desarraigo		12.999,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.764,90		
R-Art19 Adicpresentismo		12.225,13		
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	6.00	109.002,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	48.00	673.221,60		
R-Horas extras al 50%		63.583,80		
Hs Extras 100%	2.00	37.401,20		
R-Hs Extras 100%		1.412,98		
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			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			191.111,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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		368.348,55		
R-Art.26 Desarraigo		12.999,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	279.417,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.764,90		
R-Art19 Adicpresentismo		12.225,13		
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	6.00	109.002,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	48.00	673.221,60		
R-Horas extras al 50%		63.583,80		
Hs Extras 100%	2.00	37.401,20		
R-Hs Extras 100%		1.412,98		
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			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			191.111,89	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.043,42	
Aporte INSSJP	1.00			96.029,15
Aporte O.Social				96.029,15
Aporte SIJP	1.00			352.106,86
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				35.737,34
R-Impuesto a las Ganancia				1.581,91
	TOTALES	3.200.971,44	858.672,97	602.484,41
				3.457.160,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	23/04/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.043,42	
Aporte INSSJP	1.00			96.029,15
Aporte O.Social				96.029,15
Aporte SIJP	1.00			352.106,86
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				35.737,34
R-Impuesto a las Ganancia				1.581,91
	TOTALES	3.200.971,44	858.672,97	602.484,41
				3.457.160,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/09/ 2025		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				73.928,79
Aporte O.Social				73.928,79
Aporte SIJP				271.072,23
Impuesto a las Ganancias				3.424,22
	TOTALES	2.464.293,00	0,03	422.354,03
				2.041.939,00

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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				73.928,79
Aporte O.Social				73.928,79
Aporte SIJP				271.072,23
Impuesto a las Ganancias				3.424,22
	TOTALES	2.464.293,00	0,03	422.354,03
				2.041.939,00

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	364.648,00		
R-Acta 03/2023		168.299,07		
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		
R-Activación de Guardia	9.50	467.492,44		
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: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	364.648,00		
R-Acta 03/2023		168.299,07		
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		
R-Activación de Guardia	9.50	467.492,44		
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: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	581.793,12		
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	13.00	214.591,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	99.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		578.970,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.447.427,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.026.398,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.127,51	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			166.372,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.313,35	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	581.793,12		
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	13.00	214.591,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	99.042,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	215.311,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		578.970,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.447.427,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.026.398,37		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.127,51	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			166.372,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.313,35	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				312.255,01
R-Impuesto a las Ganancia				6.203,35
	TOTALES	6.164.902,63	1.126.254,96	914.427,59
				6.376.730,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS 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
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	10/07/2024		3.762.401,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				312.255,01
R-Impuesto a las Ganancia				6.203,35
	TOTALES	6.164.902,63	1.126.254,96	914.427,59
				6.376.730,00

Son pesos: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	125.467,12		
R-Art19 Adicpresentismo		7.820,89		
Art23 Horas De Viaje	66.00	328.746,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	3.00	42.984,72		
R-Horas extras al 50%		3.179,19		
R-Hs Extras 100%		2.825,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.995,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.459,71	
Aporte INSSJP	1.00			70.727,42
Aporte O.Social				70.727,42
Aporte SIJP	1.00			259.333,88
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	125.467,12		
R-Art19 Adicpresentismo		7.820,89		
Art23 Horas De Viaje	66.00	328.746,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	116.946,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	116.946,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	3.00	42.984,72		
R-Horas extras al 50%		3.179,19		
R-Hs Extras 100%		2.825,96		
Disposición SSRL 40/2017		389.033,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.033,97		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.995,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.459,71	
Aporte INSSJP	1.00			70.727,42
Aporte O.Social				70.727,42
Aporte SIJP	1.00			259.333,88
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.357.580,81	594.354,91	421.788,72
				2.530.147,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	15/07/2024		846.721,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.357.580,81	594.354,91	421.788,72
				2.530.147,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/09/ 2025		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	394.263,40		
R-Adicional Acta 08/18		38.579,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	165.017,16		
R-Art20 Adicpresentismo		17.343,24		
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	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
Horas extras al 50%	36.00	622.843,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	192.898,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	276.819,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		159.740,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	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	394.263,40		
R-Adicional Acta 08/18		38.579,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art18 Antigüedad	1.00	5.130,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	165.017,16		
R-Art20 Adicpresentismo		17.343,24		
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	6.00	96.156,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	96.156,00		
Horas extras al 50%	36.00	622.843,20		
R-Horas extras al 50%	8.00	192.898,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	276.819,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		159.740,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 3m	17/07/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,93	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.467,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.968,51	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				140.754,36
	TOTALES	3.931.362,54	790.060,05	736.723,59
				3.984.699,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	17/07/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,93	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.467,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.968,51	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				140.754,36
	TOTALES	3.931.362,54	790.060,05	736.723,59
				3.984.699,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	175.861,65		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	89.658,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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	175.861,65		
Art20 Antigüedad	1.00	4.981,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	71.249,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	116.946,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	89.658,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	15/07/2025		3.230.526,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	7.00	-822.939,09		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	822.939,09		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		360.343,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		900.859,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.261.202,81		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 9 Jun-2025			221.585,68	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.693.094,61	674.486,62	616.969,23
				3.750.612,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	15/07/2025		3.230.526,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento Licencias	7.00	-822.939,09		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
R-Licencia por Enfermedad	7.00	822.939,09		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		360.343,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		900.859,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.261.202,81		
Asig Vianda Acta FEB25			452.900,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 9 Jun-2025			221.585,68	
Aporte INSSJP				105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP				385.627,15
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.693.094,61	674.486,62	616.969,23
				3.750.612,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/09/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
11m	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		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.968,62		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	71.820,00		
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%		52.351,60		
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	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			116.629,13	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
11m	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		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.968,62		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	71.820,00		
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%		52.351,60		
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	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			116.629,13	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
11m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				127.718,82
TOTALES		3.969.113,86	807.932,19	723.688,05
				4.053.358,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
11m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				127.718,82
TOTALES		3.969.113,86	807.932,19	723.688,05
				4.053.358,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
11m	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	505.199,83		
R-Adicional Acta 08/18		13.212,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.121,82		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	973.951,44		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	9.00	208.703,88		
R-Hs Extras 100%		13.711,06		
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	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.967,63	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
11m	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	505.199,83		
R-Adicional Acta 08/18		13.212,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.121,82		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	215.033,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	41.040,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	120.454,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	120.454,00		
Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	56.00	973.951,44		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	9.00	208.703,88		
R-Hs Extras 100%		13.711,06		
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	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.967,63	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
11m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.858,68	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			52.585,50
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				190.564,35
TOTALES		4.203.384,99	814.750,09	839.119,08
				4.179.016,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 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 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
11m	06/11/2024		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.858,68	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			52.585,50
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
Impuesto a las Ganancias				190.564,35
TOTALES		4.203.384,99	814.750,09	839.119,08
				4.179.016,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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	462.747,70		
R-Adicional Acta 08/18		43.168,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.547,75		
R-Art20 Adicpresentismo		23.292,56		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	913.312,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	211.923,28		
Hs Extras 100%	3.00	57.082,02		
R-Hs Extras 100%		3.917,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.328,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

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

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

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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	462.747,70		
R-Adicional Acta 08/18		43.168,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	279.956,82		
Art20 Adicpresentismo	1.00	161.547,75		
R-Art20 Adicpresentismo		23.292,56		
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	8.00	128.208,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	176.286,00		
Horas extras al 50%	64.00	913.312,64		
R-Horas extras al 50%	8.00	211.923,28		
Hs Extras 100%	3.00	57.082,02		
R-Hs Extras 100%		3.917,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	228.328,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		327.891,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			15.648,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		271.558,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		31.948,00	
Asig Vianda Acta FEB25			462.287,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	11/02/2025		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.180,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.274,58	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
	TOTALES	4.060.755,49	908.896,74	595.969,23
				4.373.683,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, Piso 14. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	11/02/2025		848.354,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,38	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.180,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.274,58	
Aporte INSSJP	1.00			105.171,04
Aporte O.Social	1.00			105.171,04
Aporte SIJP	1.00			385.627,15
	TOTALES	4.060.755,49	908.896,74	595.969,23
				4.373.683,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2025	11/09/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/09/ 2025		NQN - Neuquen