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
Octubre 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 1m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	80.00	198.179,20		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				319.547,36
	TOTALES	3.912.179,20	0,62	926.720,82
				2.985.459,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 1m	01/10/2020		3.714.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.714.000,00		
Suplemento Nocturno	80.00	198.179,20		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				319.547,36
	TOTALES	3.912.179,20	0,62	926.720,82
				2.985.459,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				1.420.689,42
TOTALES		6.787.510,00	0,88	2.027.862,88
				4.759.648,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	14/10/2020		6.787.510,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.787.510,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				1.420.689,42
TOTALES		6.787.510,00	0,88	2.027.862,88
				4.759.648,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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 1m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Descuento Licencias	2.00	-242.894,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	255.150,84		
Suplemento Nocturno	60.00	145.809,00		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				289.826,78
	TOTALES	3.801.475,84	0,40	897.000,24
				2.904.476,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 1m	21/04/2021		3.643.410,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.643.410,00		
Descuento Licencias	2.00	-242.894,00		
Licencia por Enfermedad	2.00	255.150,84		
Suplemento Nocturno	60.00	145.809,00		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				289.826,78
	TOTALES	3.801.475,84	0,40	897.000,24
				2.904.476,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 1m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	556.904,64		
R-Adicional Acta 08/18		13.212,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	206.895,27		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	89.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.119.498,60		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	9.00	223.899,66		
R-Hs Extras 100%		13.711,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,02	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Octubre 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 1m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	556.904,64		
R-Adicional Acta 08/18		13.212,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	206.895,27		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	17.00	89.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.119.498,60		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	9.00	223.899,66		
R-Hs Extras 100%		13.711,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,02	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Octubre 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 1m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.515,86	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.858,68	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				323.532,51
R-Impuesto a las Ganancia				4.529,91
TOTALES		4.637.283,32	856.633,56	935.235,88
				4.558.681,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 1m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.515,86	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.858,68	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				323.532,51
R-Impuesto a las Ganancia				4.529,91
TOTALES		4.637.283,32	856.633,56	935.235,88
				4.558.681,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 1m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	861.009,38		
R-Adicional Acta 08/18		25.427,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.338,32		
R-Art20 Adicpresentismo		20.641,49		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	224.364,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		119.660,80		
Hs Extras 100%	74.00	1.826.984,52		
R-Hs Extras 100%		7.478,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	296.267,76		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	861.009,38		
R-Adicional Acta 08/18		25.427,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.338,32		
R-Art20 Adicpresentismo		20.641,49		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	224.364,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		119.660,80		
Hs Extras 100%	74.00	1.826.984,52		
R-Hs Extras 100%		7.478,82		
Hs Feriado Trabajado	12.00	296.267,76		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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 1m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		345.219,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.486,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.439,91	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				806.459,77
R-Impuesto a las Ganancia				4.949,10
TOTALES		7.166.603,69	1.029.819,64	1.474.582,33
				6.721.841,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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 1m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	21.00		345.219,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			200.486,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.439,91	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				806.459,77
R-Impuesto a las Ganancia				4.949,10
TOTALES		7.166.603,69	1.029.819,64	1.474.582,33
				6.721.841,00

Son pesos: SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	949.972,93		
R-Adicional Acta 08/18		29.416,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.044,07		
R-Art20 Adicpresentismo		19.744,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	224.364,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.119.498,60		
R-Horas extras al 50%		104.703,76		
Hs Extras 100%	88.00	2.189.241,12		
R-Hs Extras 100%		42.379,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	22.00		361.658,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	949.972,93		
R-Adicional Acta 08/18		29.416,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.044,07		
R-Art20 Adicpresentismo		19.744,06		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	224.364,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.119.498,60		
R-Horas extras al 50%		104.703,76		
Hs Extras 100%	88.00	2.189.241,12		
R-Hs Extras 100%		42.379,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	22.00		361.658,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			207.689,76	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.239,71	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				1.171.431,03
R-Impuesto a las Ganancia				4.033,37
TOTALES		7.397.811,22	1.053.261,64	1.782.637,86
				6.668.435,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			207.689,76	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.239,71	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				1.171.431,03
R-Impuesto a las Ganancia				4.033,37
TOTALES		7.397.811,22	1.053.261,64	1.782.637,86
				6.668.435,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 1m	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			0,26	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				337.464,00
	TOTALES	3.977.402,20	0,26	944.637,46
				3.032.765,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 1m	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			0,26	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				337.464,00
	TOTALES	3.977.402,20	0,26	944.637,46
				3.032.765,00

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 1m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	107.079,30		
Art23 Horas De Viaje	18.00	95.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-168.961,50		
Pago de Vacaciones	3.00	213.418,29		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			45.210,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			57.469,32	
Aporte INSSJP				58.085,73
Aporte O.Social	1.00			58.085,73
Aporte SIJP				212.981,01
TOTALES		1.936.191,01	623.670,46	329.152,47
				2.230.709,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 1m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	107.079,30		
Art23 Horas De Viaje	18.00	95.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-168.961,50		
Pago de Vacaciones	3.00	213.418,29		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			45.210,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			57.469,32	
Aporte INSSJP				58.085,73
Aporte O.Social	1.00			58.085,73
Aporte SIJP				212.981,01
TOTALES		1.936.191,01	623.670,46	329.152,47
				2.230.709,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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
5a 0m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	287.168,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	15.00	-1.048.906,05		
R-Descuento Licencias	15.00	-1.013.714,40		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.603.764,45		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.610.141,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			83.197,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.356,03	
Aporte INSSJP	1.00			106.088,00
Aporte O.Social				106.088,00
Aporte SIJP	1.00			388.989,33
Impuesto a las Ganancias				100.885,64
	TOTALES	3.536.266,64	572.228,33	702.050,97
				3.406.444,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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
5a 0m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	287.168,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	15.00	-1.048.906,05		
R-Descuento Licencias	15.00	-1.013.714,40		
Licencia por Enfermedad	15.00	1.603.764,45		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.610.141,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			83.197,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.356,03	
Aporte INSSJP	1.00			106.088,00
Aporte O.Social				106.088,00
Aporte SIJP	1.00			388.989,33
Impuesto a las Ganancias				100.885,64
	TOTALES	3.536.266,64	572.228,33	702.050,97
				3.406.444,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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
5a 0m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	503.915,81		
R-Adicional Acta 08/18		15.100,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.606,48		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	116.652,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.034.473,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Extras 100%	2.00	49.260,64		
R-Hs Extras 100%		7.122,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	295.563,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Octubre 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
5a 0m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	503.915,81		
R-Adicional Acta 08/18		15.100,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.606,48		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	116.652,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.034.473,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Extras 100%	2.00	49.260,64		
R-Hs Extras 100%		7.122,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	295.563,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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
5a 0m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.095,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.208,02	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				375.315,58
	TOTALES	4.704.138,14	858.562,90	982.489,04
				4.580.212,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Octubre 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
5a 0m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.095,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.208,02	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				375.315,58
	TOTALES	4.704.138,14	858.562,90	982.489,04
				4.580.212,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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
5a 0m	12/11/2020		3.931.810,00

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	27.728,20		
R-Acta 03/2023		52.317,34		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		222.941,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	0.50	22.282,35		
R-Activación de Guardia		843,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Octubre 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
5a 0m	12/11/2020		3.931.810,00

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	27.728,20		
R-Acta 03/2023		52.317,34		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		222.941,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
Activación de Guardia	0.50	22.282,35		
R-Activación de Guardia		843,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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
5a 0m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	534.776,40		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.124,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	250.676,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.766,87		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	32.052,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
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		506.274,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.265.686,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.771.961,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.579,64	
Redondeo			0,59	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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
5a 0m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	534.776,40		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.124,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	250.676,45		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.766,87		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	32.052,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
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		506.274,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.265.686,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.771.961,00		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			183.579,64	
Redondeo			0,59	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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
5a 0m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			164.367,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.006,26	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				367.159,28
TOTALES		5.628.533,71	1.105.239,03	974.332,74
				5.759.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Octubre 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
5a 0m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			164.367,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.006,26	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				367.159,28
TOTALES		5.628.533,71	1.105.239,03	974.332,74
				5.759.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		4.351.979,00

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	32.150,44		
R-Acta 03/2023		437.367,09		
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		246.338,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	2.50	144.346,29		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		4.351.979,00

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	32.150,44		
R-Acta 03/2023		437.367,09		
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		246.338,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	2.50	144.346,29		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	231.098,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		543.642,98		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.359.107,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.902.750,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			77.369,29	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.685,13	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.652,81	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				154.738,58
	TOTALES	5.820.117,82	967.967,20	761.912,02
				6.026.173,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	231.098,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		543.642,98		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.359.107,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.902.750,44		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			77.369,29	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.685,13	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.652,81	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				154.738,58
	TOTALES	5.820.117,82	967.967,20	761.912,02
				6.026.173,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTISEIS MIL CIENTO SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	465.866,27		
R-Adicional Acta 08/18		5.983,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.216,14		
R-Art20 Adicpresentismo		5.641,15		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
Horas extras al 50%	48.00	893.486,40		
R-Horas extras al 50%		29.915,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			119.968,31	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	465.866,27		
R-Adicional Acta 08/18		5.983,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.216,14		
R-Art20 Adicpresentismo		5.641,15		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	64.104,00		
Horas extras al 50%	48.00	893.486,40		
R-Horas extras al 50%		29.915,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			119.968,31	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.074,22	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				166.423,82
TOTALES		4.147.538,15	791.985,11	773.597,26
				4.165.926,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 11m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.074,22	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				166.423,82
TOTALES		4.147.538,15	791.985,11	773.597,26
				4.165.926,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 10m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.880,64		
R-Art19 Adicpresentismo		8.011,65		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	64.00	337.920,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	1.00	-60.637,80		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	6.00	90.956,70		
R-Horas extras al 50%		6.358,50		
Hs Extras 100%	4.00	80.850,40		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	89.091,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			83.449,85	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y UN 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 2025		GSJ - Base Pata

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
Octubre 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 10m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.880,64		
R-Art19 Adicpresentismo		8.011,65		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	64.00	337.920,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	1.00	-60.637,80		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	6.00	90.956,70		
R-Horas extras al 50%		6.358,50		
Hs Extras 100%	4.00	80.850,40		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	89.091,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			83.449,85	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 10m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.492,35	
Aporte INSSJP	1.00			85.804,53
Aporte O.Social				85.804,53
Aporte SIJP	1.00			314.616,62
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		2.860.151,05	793.762,63	612.225,68
				3.041.688,00

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y UN 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 10m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.492,35	
Aporte INSSJP	1.00			85.804,53
Aporte O.Social				85.804,53
Aporte SIJP	1.00			314.616,62
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		2.860.151,05	793.762,63	612.225,68
				3.041.688,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 8m	05/03/2021		3.503.047,00

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		198.201,00		
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	1.00	42.270,74		
R-Activación de Guardia	3.50	148.071,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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 8m	05/03/2021		3.503.047,00

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		198.201,00		
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	1.00	42.270,74		
R-Activación de Guardia	3.50	148.071,63		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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 8m	05/03/2021		3.503.047,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	253.440,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		416.397,64		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.994,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.457.391,73		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			31.033,66	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.763,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.308,88	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				62.067,31
R-Impuesto a las Ganancia				1.480,71
TOTALES		4.521.338,37	630.780,11	670.721,48
				4.481.397,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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 8m	05/03/2021		3.503.047,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	48.00	253.440,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		416.397,64		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.994,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.457.391,73		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			31.033,66	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.763,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.308,88	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				62.067,31
R-Impuesto a las Ganancia				1.480,71
TOTALES		4.521.338,37	630.780,11	670.721,48
				4.481.397,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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 6m	03/05/2021		2.139.938,00

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		
Acta MTEySS 2025-2026		121.341,00		
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	124.286,60		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 6m	03/05/2021		2.139.938,00

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		
Acta MTEySS 2025-2026		121.341,00		
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	124.286,60		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 6m	03/05/2021		2.139.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	121.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		248.857,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		622.144,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-871.002,51		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.341,07	
Aporte INSSJP				86.227,28
Aporte O.Social				86.227,28
Aporte SIJP				316.166,69
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.874.242,60	553.015,65	509.621,25
				2.917.637,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 6m	03/05/2021		2.139.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	121.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		248.857,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		622.144,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-871.002,51		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.341,07	
Aporte INSSJP				86.227,28
Aporte O.Social				86.227,28
Aporte SIJP				316.166,69
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.874.242,60	553.015,65	509.621,25
				2.917.637,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 6m	11/05/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		423.604,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.524,56		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	113.254,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	882.192,64		
Hs Extras 100%	1.00	21.004,58		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.054,96		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.166,76	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 6m	11/05/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		423.604,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.524,56		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	113.254,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	882.192,64		
Hs Extras 100%	1.00	21.004,58		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.054,96		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.166,76	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 6m	11/05/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				141.706,31
	TOTALES	3.858.247,49	834.426,28	748.879,77
				3.943.794,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	11/05/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				141.706,31
	TOTALES	3.858.247,49	834.426,28	748.879,77
				3.943.794,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 5m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				738.535,52
Préstamo				82.945,73
TOTALES		5.355.344,00	0,71	1.428.654,71
				3.926.690,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 5m	07/06/2021		5.355.344,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.355.344,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				738.535,52
Préstamo				82.945,73
TOTALES		5.355.344,00	0,71	1.428.654,71
				3.926.690,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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
Octubre 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 4m	01/07/2021		5.389.165,00

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		
Acta MTEySS 2025-2026		305.494,00		
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	320.637,45		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 4m	01/07/2021		5.389.165,00

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		
Acta MTEySS 2025-2026		305.494,00		
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	320.637,45		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 4m	01/07/2021		5.389.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	121.440,00		
Asig. Vivienda	12.50	673.646,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.050.330,50		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	14.00	3.882.319,70		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		661.194,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.652.986,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.314.181,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			165.873,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.162,07	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			230.924,11	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				714.324,13
	TOTALES	7.829.599,65	1.390.023,27	1.494.492,92
				7.725.130,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 4m	01/07/2021		5.389.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	121.440,00		
Asig. Vivienda	12.50	673.646,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.050.330,50		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	14.00	3.882.319,70		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		661.194,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.652.986,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.314.181,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			165.873,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			357.162,07	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			230.924,11	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				714.324,13
	TOTALES	7.829.599,65	1.390.023,27	1.494.492,92
				7.725.130,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA 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
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.872.128,00

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	27.330,32		
R-Acta 03/2023		386.749,71		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.563,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.50	121.599,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.041,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.872.128,00

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	27.330,32		
R-Acta 03/2023		386.749,71		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.563,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	2.50	121.599,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.041,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA 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
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		37.436,96		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	240.390,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	36.960,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		488.170,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.220.426,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.708.597,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			151.958,33	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			139.154,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.170,57	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		37.436,96		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	240.390,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	36.960,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		488.170,58		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.220.426,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.708.597,02		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			151.958,33	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			139.154,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.170,57	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA 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
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				303.916,66
TOTALES		5.440.267,76	1.072.981,34	911.090,10
				5.602.159,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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
Octubre 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 4m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				303.916,66
TOTALES		5.440.267,76	1.072.981,34	911.090,10
				5.602.159,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/10/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL CIENTO CINCUENTA 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
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.958.672,00

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	390.701,92		
R-Acta 03/2023		52.655,24		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		224.461,00		
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	1.50	72.694,59		
R-Activación de Guardia		1.694,12		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.958.672,00

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	390.701,92		
R-Acta 03/2023		52.655,24		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		224.461,00		
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	1.50	72.694,59		
R-Activación de Guardia		1.694,12		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE 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
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	581.556,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.164,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	275.027,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.828,31		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	32.052,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		557.541,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.393.853,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.951.395,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.911,76	
Redondeo			0,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	581.556,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.164,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	275.027,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.828,31		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	32.052,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		557.541,55		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.393.853,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.951.395,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			193.911,76	
Redondeo			0,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			178.839,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.083,67	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				387.823,51
	TOTALES	6.141.203,48	1.130.120,47	994.996,95
				6.276.327,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 3m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			178.839,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.083,67	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				387.823,51
	TOTALES	6.141.203,48	1.130.120,47	994.996,95
				6.276.327,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 3m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				223.280,87
	TOTALES	3.591.055,00	0,66	1.003.449,66
				2.587.606,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/ 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
Octubre 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 3m	05/08/2021		3.591.055,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.591.055,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				223.280,87
	TOTALES	3.591.055,00	0,66	1.003.449,66
				2.587.606,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		333.823,62		
R-Art.26 Desarraigo		6.782,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.720,00		
R-Art19 Adicpresentismo		10.071,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	36.960,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	19.257,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	32.00	454.291,20		
R-Horas extras al 50%		33.911,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			85.984,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.676,09	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		333.823,62		
R-Art.26 Desarraigo		6.782,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	151.720,00		
R-Art19 Adicpresentismo		10.071,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	36.960,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	1.00	19.257,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	127.169,00		
Horas extras al 50%	32.00	454.291,20		
R-Horas extras al 50%		33.911,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			85.984,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.676,09	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			92.542,15
Aporte O.Social				92.542,15
Aporte SIJP	1.00			339.321,24
Impuesto a las Ganancias				33.531,39
TOTALES		3.084.738,54	699.847,39	557.936,93
				3.226.649,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			92.542,15
Aporte O.Social				92.542,15
Aporte SIJP	1.00			339.321,24
Impuesto a las Ganancias				33.531,39
TOTALES		3.084.738,54	699.847,39	557.936,93
				3.226.649,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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 2m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
Descuento Licencias	2.00	-241.883,54		
Licencia por Enfermedad	2.00	241.883,54		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				241.412,71
TOTALES		3.628.253,00	0,17	848.586,17
				2.779.667,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 2m	13/09/2021		3.628.253,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.628.253,00		
Descuento Licencias	2.00	-241.883,54		
Licencia por Enfermedad	2.00	241.883,54		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				241.412,71
TOTALES		3.628.253,00	0,17	848.586,17
				2.779.667,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.916.035,00

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	27.628,27		
R-Acta 03/2023		390.467,91		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		222.092,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Activación de Guardia	1.00	42.205,36		
R-Activación de Guardia	0.50	45.327,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.916.035,00

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	27.628,27		
R-Acta 03/2023		390.467,91		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		222.092,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Activación de Guardia	1.00	42.205,36		
R-Activación de Guardia	0.50	45.327,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.137,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.809,28		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	240.390,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
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		489.681,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.224.203,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.713.885,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			158.922,07	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.588,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			42.599,70	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	213.137,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.809,28		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	240.390,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
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		489.681,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.224.203,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.713.885,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			158.922,07	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.588,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			42.599,70	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				317.844,14
TOTALES		5.450.097,62	1.077.808,98	925.017,60
				5.602.889,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 1m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				317.844,14
TOTALES		5.450.097,62	1.077.808,98	925.017,60
				5.602.889,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 10m	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			0,42	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				307.688,16
TOTALES		3.912.179,20	0,42	914.861,62
				2.997.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 10m	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			0,42	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				307.688,16
TOTALES		3.912.179,20	0,42	914.861,62
				2.997.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO 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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.858.861,00

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	403.887,68		
R-Acta 03/2023		28.032,62		
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		218.608,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia		1.781,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.858.861,00

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	403.887,68		
R-Acta 03/2023		28.032,62		
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		218.608,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia		1.781,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	600.092,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.344,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.507,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		536.650,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.341.626,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.878.277,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.812,05	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			168.893,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			1.503,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	600.092,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.344,80		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.507,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		536.650,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.341.626,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.878.277,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.812,05	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			168.893,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			1.503,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				291.624,09
TOTALES		5.756.447,86	1.051.054,69	919.797,55
				5.887.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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 10m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				291.624,09
TOTALES		5.756.447,86	1.051.054,69	919.797,55
				5.887.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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 6m	16/05/2022		4.455.216,00

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	459.547,48		
R-Acta 03/2023		31.895,80		
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		252.364,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.50	85.029,33		
R-Activación de Guardia		4.840,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	16/05/2022		4.455.216,00

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	459.547,48		
R-Acta 03/2023		31.895,80		
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		252.364,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	1.50	85.029,33		
R-Activación de Guardia		4.840,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA 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
Octubre 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 6m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	680.234,64		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.808,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.507,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		619.107,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.547.769,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.166.877,69		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			233.981,62	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			192.467,75	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 6m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	680.234,64		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.808,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.507,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		619.107,91		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.547.769,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.166.877,69		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			233.981,62	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			192.467,75	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.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
Octubre 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 6m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			1.718,41	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,93
Impuesto a las Ganancias				467.963,24
TOTALES		6.596.860,13	1.163.014,56	1.075.136,69
				6.684.738,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.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
Octubre 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 6m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			1.718,41	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,93
Impuesto a las Ganancias				467.963,24
TOTALES		6.596.860,13	1.163.014,56	1.075.136,69
				6.684.738,00

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/08/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		423.604,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.940,56		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	882.192,64		
Hs Extras 100%	1.00	21.004,58		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.054,96		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.577,33	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/08/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		423.604,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.940,56		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	882.192,64		
Hs Extras 100%	1.00	21.004,58		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.054,96		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.577,33	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/08/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				184.370,24
TOTALES		3.943.426,49	836.837,21	791.543,70
				3.988.720,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/08/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				184.370,24
TOTALES		3.943.426,49	836.837,21	791.543,70
				3.988.720,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/09/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		439.210,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.107,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-714.726,63		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	906.832,08		
Hs Extras 100%	1.00	21.591,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.094,88		
Pago de Vacaciones	9.00	1.218.076,38		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			90.420,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		345.219,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.971,28	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/09/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		439.210,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.107,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-714.726,63		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	906.832,08		
Hs Extras 100%	1.00	21.591,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.094,88		
Pago de Vacaciones	9.00	1.218.076,38		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			90.420,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		345.219,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.971,28	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/09/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social	1.00			107.148,25
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				242.722,06
TOTALES		4.581.014,16	1.049.284,34	849.895,50
				4.780.403,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 3m	01/09/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social	1.00			107.148,25
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				242.722,06
TOTALES		4.581.014,16	1.049.284,34	849.895,50
				4.780.403,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 1m	19/10/2022		4.779.727,00

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		270.550,00		
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	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Octubre 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 1m	19/10/2022		4.779.727,00

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		270.550,00		
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	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS 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
Octubre 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 1m	19/10/2022		4.779.727,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	42.240,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		524.503,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.311.258,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.761,90		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 4 Jun-2025			152.570,85	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-70.048,18
TOTALES		5.391.196,00	624.245,28	558.125,28
				5.457.316,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 1m	19/10/2022		4.779.727,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	42.240,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		524.503,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.311.258,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.835.761,90		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 4 Jun-2025			152.570,85	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-70.048,18
TOTALES		5.391.196,00	624.245,28	558.125,28
				5.457.316,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.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
Octubre 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
3a 0m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
Suplemento Nocturno	80.00	163.442,40		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				96.793,87
Aporte O.Social				96.793,87
Aporte SIJP				354.910,86
Impuesto a las Ganancias				99.317,74
	TOTALES	3.226.462,40	0,94	647.816,34
				2.578.647,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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
3a 0m	14/11/2022		3.063.020,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.063.020,00		
Suplemento Nocturno	80.00	163.442,40		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				96.793,87
Aporte O.Social				96.793,87
Aporte SIJP				354.910,86
Impuesto a las Ganancias				99.317,74
	TOTALES	3.226.462,40	0,94	647.816,34
				2.578.647,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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
3a 0m	28/11/2022		3.922.224,00

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	386.387,76		
R-Acta 03/2023		26.036,91		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		222.443,00		
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	1.50	71.778,12		
R-Activación de Guardia		2.313,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	574.224,96		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/ 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
Octubre 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
3a 0m	28/11/2022		3.922.224,00

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	386.387,76		
R-Acta 03/2023		26.036,91		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		222.443,00		
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	1.50	71.778,12		
R-Activación de Guardia		2.313,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	574.224,96		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/ 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
Octubre 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
3a 0m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		5.047,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	271.560,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.471,21		
Art20 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
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		547.968,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.369.922,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.917.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.364,84	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			176.313,77	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/ 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
Octubre 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
3a 0m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		5.047,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	271.560,59		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.471,21		
Art20 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
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		547.968,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.369.922,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.917.891,42		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			217.364,84	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 9 Jun-2025			176.313,77	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/ 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
Octubre 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
3a 0m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.113,71	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				434.729,67
TOTALES		6.018.891,75	1.131.638,38	1.041.903,13
				6.108.627,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/ 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
Octubre 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
3a 0m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.113,71	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				434.729,67
TOTALES		6.018.891,75	1.131.638,38	1.041.903,13
				6.108.627,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/10/ 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
Octubre 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 10m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	500.771,27		
R-Adicional Acta 08/18		19.373,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	195.726,80		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.029.545,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Extras 100%	2.00	49.025,96		
R-Hs Extras 100%		28.490,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	294.155,76		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 10m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	500.771,27		
R-Adicional Acta 08/18		19.373,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	195.726,80		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.029.545,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Extras 100%	2.00	49.025,96		
R-Hs Extras 100%		28.490,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	294.155,76		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Octubre 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 10m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.318,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.954,18	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				274.070,08
R-Impuesto a las Ganancia				5.239,01
TOTALES		4.808.342,88	861.532,67	907.482,55
				4.762.393,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 10m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.318,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.954,18	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				274.070,08
R-Impuesto a las Ganancia				5.239,01
TOTALES		4.808.342,88	861.532,67	907.482,55
				4.762.393,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 9m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	486.063,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.314,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias		-71.048,60		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	52.00	956.006,48		
Hs Extras 100%	2.00	49.025,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	294.155,76		
R-Licencia por Enfermedad		71.048,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.631,63	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	486.063,48		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.314,47		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias		-71.048,60		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	52.00	956.006,48		
Hs Extras 100%	2.00	49.025,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	294.155,76		
R-Licencia por Enfermedad		71.048,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 4 Jun-2025			125.631,63	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.264,50	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				283.569,62
	TOTALES	4.321.316,10	830.716,98	890.743,08
				4.261.290,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.264,50	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				283.569,62
	TOTALES	4.321.316,10	830.716,98	890.743,08
				4.261.290,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.866.057,00

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	404.066,52		
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		219.014,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	0.50	24.961,51		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	599.076,24		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE 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.

_____

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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.866.057,00

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	404.066,52		
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		219.014,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	0.50	24.961,51		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	599.076,24		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
R-Descuento Licencias	11.00	-1.593.784,03		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	1.896.442,10		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.738,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.339.347,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.875.085,90		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			206.015,60	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			165.924,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.807,35	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
R-Descuento Licencias	11.00	-1.593.784,03		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	1.896.442,10		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.738,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.339.347,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.875.085,90		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			206.015,60	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			165.924,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.807,35	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				412.031,19
	TOTALES	5.918.998,34	1.099.155,29	1.040.204,63
				5.977.949,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 1m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				412.031,19
	TOTALES	5.918.998,34	1.099.155,29	1.040.204,63
				5.977.949,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 8m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	132.297,03		
R-Art19 Adicpresentismo		8.938,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	57.00	300.960,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	5.00	76.159,65		
R-Horas extras al 50%		3.633,39		
Hs Extras 100%	5.00	101.546,20		
R-Hs Extras 100%		6.459,36		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			75.425,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.862,01	
Aporte INSSJP	1.00			84.887,33
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 8m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	132.297,03		
R-Art19 Adicpresentismo		8.938,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	57.00	300.960,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	5.00	76.159,65		
R-Horas extras al 50%		3.633,39		
Hs Extras 100%	5.00	101.546,20		
R-Hs Extras 100%		6.459,36		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			75.425,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.862,01	
Aporte INSSJP	1.00			84.887,33
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 8m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				84.887,33
Aporte SIJP	1.00			311.253,55
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.829.577,71	556.961,50	537.028,21
				2.849.511,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 8m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				84.887,33
Aporte SIJP	1.00			311.253,55
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.829.577,71	556.961,50	537.028,21
				2.849.511,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 2m	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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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
Octubre 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 2m	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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 2m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
Suplemento Nocturno	40.00	81.562,00		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				94.158,12
Aporte O.Social				94.158,12
Aporte SIJP				345.246,44
Impuesto a las Ganancias				126.943,41
TOTALES		3.138.604,00	0,09	660.506,09
				2.478.098,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 2m	13/09/2023		3.057.042,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.057.042,00		
Suplemento Nocturno	40.00	81.562,00		
Redondeo			0,09	
Aporte INSSJP				94.158,12
Aporte O.Social				94.158,12
Aporte SIJP				345.246,44
Impuesto a las Ganancias				126.943,41
TOTALES		3.138.604,00	0,09	660.506,09
				2.478.098,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL 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
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.590,51		
R-Acta 03/2023		401.064,39		
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		219.564,00		
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	1.00	42.306,76		
R-Activación de Guardia	13.50	667.673,65		
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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.590,51		
R-Acta 03/2023		401.064,39		
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		219.564,00		
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	1.00	42.306,76		
R-Activación de Guardia	13.50	667.673,65		
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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS 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
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Francos Trabajados	12.00	507.681,12		
R-Art27 Francos Trabajado		233.520,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	247.605,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		601.841,39		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.504.603,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.106.444,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.530,55	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 4 Jun-2025			145.677,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			45.101,03	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Francos Trabajados	12.00	507.681,12		
R-Art27 Francos Trabajado		233.520,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	247.605,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		601.841,39		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.504.603,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.106.444,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			238.530,55	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 4 Jun-2025			145.677,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			45.101,03	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				477.061,09
R-Impuesto a las Ganancia				29.705,72
TOTALES		6.434.448,91	1.164.007,36	1.113.940,27
				6.484.516,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 1m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				477.061,09
R-Impuesto a las Ganancia				29.705,72
TOTALES		6.434.448,91	1.164.007,36	1.113.940,27
				6.484.516,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/10/ 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
Octubre 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 11m	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				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				526.363,92
	TOTALES	4.521.931,00	0,38	1.133.537,38
				3.388.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	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				107.148,26
Aporte O.Social				107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				526.363,92
	TOTALES	4.521.931,00	0,38	1.133.537,38
				3.388.394,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/10/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

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	26.721,43		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	203.388,22		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

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	26.721,43		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	203.388,22		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
Descuento Licencias	5.00	-706.387,45		
R-Descuento Licencias	19.00	-2.550.077,02		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	834.103,65		
R-Licencia por Enfermedad	19.00	3.075.882,07		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		423.832,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.059.581,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.483.413,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			120.966,58	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.953,21	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.548,30	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				241.933,16
	TOTALES	4.924.673,90	765.581,70	849.106,60
				4.841.149,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
Descuento Licencias	5.00	-706.387,45		
R-Descuento Licencias	19.00	-2.550.077,02		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	834.103,65		
R-Licencia por Enfermedad	19.00	3.075.882,07		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		423.832,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.059.581,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.483.413,63		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			120.966,58	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.953,21	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.548,30	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				241.933,16
	TOTALES	4.924.673,90	765.581,70	849.106,60
				4.841.149,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

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	381.148,96		
R-Acta 03/2023		25.683,90		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	94.371,20		
R-Activación de Guardia		625,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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.

_____

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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

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	381.148,96		
R-Acta 03/2023		25.683,90		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	94.371,20		
R-Activación de Guardia		625,65		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	566.227,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.066,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.315,48		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
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		541.017,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.352.544,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.893.562,20		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.835,35	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 9 Jun-2025			174.430,47	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	566.227,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	257.066,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		1.315,48		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
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		541.017,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.352.544,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.893.562,20		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.835,35	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 9 Jun-2025			174.430,47	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.619,06	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				385.670,69
	TOTALES	5.944.099,71	1.104.731,44	992.844,15
				6.055.987,00

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 10m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.619,06	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				385.670,69
	TOTALES	5.944.099,71	1.104.731,44	992.844,15
				6.055.987,00

Son pesos: SEIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		351.731,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.059,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	32.00	512.471,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			94.653,28	
Aporte INSSJP				96.393,81
Aporte O.Social				96.393,81
Aporte SIJP				353.443,97
Impuesto a las Ganancias				66.384,77
	TOTALES	3.213.127,04	697.839,32	612.616,36
				3.298.350,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		351.731,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	169.059,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	32.00	512.471,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			94.653,28	
Aporte INSSJP				96.393,81
Aporte O.Social				96.393,81
Aporte SIJP				353.443,97
Impuesto a las Ganancias				66.384,77
	TOTALES	3.213.127,04	697.839,32	612.616,36
				3.298.350,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		311.929,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	7.00	-493.552,08		
R-Descuento Licencias	15.00	-1.045.003,05		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	24.00	360.658,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	240.439,20		
Licencia por Enfermedad	7.00	640.723,65		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.388.462,40		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.891,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.607,56	
Aporte INSSJP	1.00			96.842,16
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		311.929,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	7.00	-493.552,08		
R-Descuento Licencias	15.00	-1.045.003,05		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	24.00	360.658,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	240.439,20		
Licencia por Enfermedad	7.00	640.723,65		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.388.462,40		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.891,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.607,56	
Aporte INSSJP	1.00			96.842,16
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				96.842,16
Aporte SIJP	1.00			355.087,92
Impuesto a las Ganancias				63.117,66
	TOTALES	3.228.071,98	692.245,92	611.889,90
				3.308.428,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				96.842,16
Aporte SIJP	1.00			355.087,92
Impuesto a las Ganancias				63.117,66
	TOTALES	3.228.071,98	692.245,92	611.889,90
				3.308.428,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		444.170,70		
R-Art.26 Desarraigo		17.319,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.377,47		
R-Art19 Adicpresentismo		18.225,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	36.960,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	199.837,00		
Horas extras al 50%	68.00	1.021.866,60		
R-Horas extras al 50%		86.596,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	240.439,20		
R-Hs Feriado Trabajado		26.645,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		295.902,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,94	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 2025		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		444.170,70		
R-Art.26 Desarraigo		17.319,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.377,47		
R-Art19 Adicpresentismo		18.225,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	36.960,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	199.837,00		
Horas extras al 50%	68.00	1.021.866,60		
R-Horas extras al 50%		86.596,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	240.439,20		
R-Hs Feriado Trabajado		26.645,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		295.902,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,94	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 2025		Democracia

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			120.768,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.917,35	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				245.387,48
R-Impuesto a las Ganancia				1.569,95
	TOTALES	4.320.147,42	909.262,47	875.130,89
				4.354.279,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 10m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			120.768,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.917,35	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				245.387,48
R-Impuesto a las Ganancia				1.569,95
	TOTALES	4.320.147,42	909.262,47	875.130,89
				4.354.279,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	489.417,28		
R-Adicional Acta 08/18		13.675,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.746,96		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.451,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	489.417,28		
R-Adicional Acta 08/18		13.675,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.746,96		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.451,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.100,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.959,29	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				376.191,23
R-Impuesto a las Ganancia				3,07
TOTALES		4.766.426,21	860.319,53	983.367,74
				4.643.378,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.100,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.959,29	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				376.191,23
R-Impuesto a las Ganancia				3,07
TOTALES		4.766.426,21	860.319,53	983.367,74
				4.643.378,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.036,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	7.00	-513.540,51		
R-Descuento Licencias	15.00	-989.993,40		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	24.00	440.177,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.451,84		
Licencia por Enfermedad	7.00	720.347,95		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.539.858,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			103.880,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.001,08	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	372.036,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	7.00	-513.540,51		
R-Descuento Licencias	15.00	-989.993,40		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	24.00	440.177,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.451,84		
Licencia por Enfermedad	7.00	720.347,95		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.539.858,75		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			103.880,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.001,08	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				225.345,27
TOTALES		4.105.466,88	706.628,85	832.518,73
				3.979.577,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 10m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				225.345,27
TOTALES		4.105.466,88	706.628,85	832.518,73
				3.979.577,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	01/02/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		427.254,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.514,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	60.00	937.286,40		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			112.136,76	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				121.801,63
TOTALES		3.715.844,76	830.396,33	728.975,09
				3.817.266,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	01/02/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		427.254,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.514,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	60.00	937.286,40		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			112.136,76	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Impuesto a las Ganancias				121.801,63
TOTALES		3.715.844,76	830.396,33	728.975,09
				3.817.266,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	559.277,89		
R-Adicional Acta 08/18		13.960,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.555,83		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,10		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	14.00	237.832,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	84.00	1.334.034,24		
R-Horas extras al 50%		68.376,96		
Hs Extras 100%	2.00	42.350,28		
R-Hs Extras 100%		1.424,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.101,68		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	22.00		361.658,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	559.277,89		
R-Adicional Acta 08/18		13.960,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.555,83		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,10		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	14.00	237.832,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	84.00	1.334.034,24		
R-Horas extras al 50%		68.376,96		
Hs Extras 100%	2.00	42.350,28		
R-Hs Extras 100%		1.424,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	254.101,68		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	22.00		361.658,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.823,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.009,00	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				311.030,09
R-Impuesto a las Ganancia				3.010,74
	TOTALES	4.819.951,99	980.164,28	921.214,27
				4.878.902,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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.

_____

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
Octubre 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 9m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.823,25	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.009,00	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				311.030,09
R-Impuesto a las Ganancia				3.010,74
	TOTALES	4.819.951,99	980.164,28	921.214,27
				4.878.902,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	504.089,87		
R-Adicional Acta 08/18		15.100,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.113,36		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	73.920,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Extras 100%	3.00	73.362,96		
R-Hs Extras 100%		7.122,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.451,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 9m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	504.089,87		
R-Adicional Acta 08/18		15.100,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.113,36		
R-Art20 Adicpresentismo		11.795,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	73.920,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		68.377,60		
Hs Extras 100%	3.00	73.362,96		
R-Hs Extras 100%		7.122,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	293.451,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			137.274,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.208,01	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				246.574,77
R-Impuesto a las Ganancia				53,02
	TOTALES	4.851.815,40	862.742,85	853.801,25
				4.860.757,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			137.274,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.208,01	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				246.574,77
R-Impuesto a las Ganancia				53,02
	TOTALES	4.851.815,40	862.742,85	853.801,25
				4.860.757,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	09/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	367.387,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.493,89		
R-Art20 Adicpresentismo	0.33-	-40.712,73		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	11.00	-594.525,69		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	28.00	416.931,20		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	870.144,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			80.396,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.835,77	
Aporte INSSJP	1.00			88.820,57
Aporte O.Social				88.820,57
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	09/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	367.387,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.493,89		
R-Art20 Adicpresentismo	0.33-	-40.712,73		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	11.00	-594.525,69		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	28.00	416.931,20		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	870.144,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			80.396,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.835,77	
Aporte INSSJP	1.00			88.820,57
Aporte O.Social				88.820,57
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	09/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			325.675,41
Impuesto a las Ganancias				7.250,43
TOTALES		2.960.685,51	673.979,47	510.566,98
				3.124.098,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	09/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			325.675,41
Impuesto a las Ganancias				7.250,43
TOTALES		2.960.685,51	673.979,47	510.566,98
				3.124.098,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		3.872.159,00

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	381.148,96		
R-Acta 03/2023		25.683,90		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
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		625,65		
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	570.028,80		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		3.872.159,00

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	381.148,96		
R-Acta 03/2023		25.683,90		
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		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
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		625,65		
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	570.028,80		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		5.005,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.013,44		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.367,04		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
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		533.461,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.333.653,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.867.114,20		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.377,83	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.017,09	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		5.005,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.013,44		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.367,04		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	264.224,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.026,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
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		533.461,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.333.653,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.867.114,20		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			192.377,83	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.017,09	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.982,47	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				384.755,65
	TOTALES	5.900.213,99	1.103.224,10	991.929,09
				6.011.509,00

Son pesos: SEIS MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.982,47	
Aporte INSSJP				107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				384.755,65
	TOTALES	5.900.213,99	1.103.224,10	991.929,09
				6.011.509,00

Son pesos: SEIS MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 9m	21/02/2024		3.858.890,00

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	28.778,91		
R-Acta 03/2023		391.501,79		
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		218.608,00		
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	123.963,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	21/02/2024		3.858.890,00

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	28.778,91		
R-Acta 03/2023		391.501,79		
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		218.608,00		
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	123.963,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	231.098,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.711,77		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.279,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.991,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			119.146,52	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.978,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.117,65	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				238.293,04
	TOTALES	5.110.245,70	989.502,78	845.466,48
				5.254.282,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	231.098,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.711,77		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.184.279,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.991,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			119.146,52	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.978,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			18.117,65	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				238.293,04
	TOTALES	5.110.245,70	989.502,78	845.466,48
				5.254.282,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	510.717,20		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.727,24		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	68.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.108.938,00		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	1.00	24.643,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	510.717,20		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.727,24		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	68.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.108.938,00		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	1.00	24.643,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 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
Octubre 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 9m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			130.585,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				317.712,63
TOTALES		4.552.627,38	854.224,71	924.886,09
				4.481.966,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN 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.

_____

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
Octubre 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 9m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			130.585,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.379,89	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				317.712,63
TOTALES		4.552.627,38	854.224,71	924.886,09
				4.481.966,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/10/ 2025		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	548.456,51		
R-Adicional Acta 08/18		11.111,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.777,25		
R-Art20 Adicpresentismo		11.025,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.032.544,80		
R-Horas extras al 50%		55.556,80		
Hs Extras 100%	12.00	295.012,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	295.012,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,12	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	548.456,51		
R-Adicional Acta 08/18		11.111,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.777,25		
R-Art20 Adicpresentismo		11.025,89		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.032.544,80		
R-Horas extras al 50%		55.556,80		
Hs Extras 100%	12.00	295.012,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	295.012,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,12	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			146.144,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.991,75	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				368.269,02
	TOTALES	5.106.992,16	886.834,30	975.442,46
				5.018.384,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			146.144,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.991,75	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,25
Aporte O.Social				107.148,25
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				368.269,02
	TOTALES	5.106.992,16	886.834,30	975.442,46
				5.018.384,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/10/ 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
Octubre 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 7m	23/04/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		323.951,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.415,22		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	28.00	420.768,60		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			87.366,60	
Aporte INSSJP				89.162,58
Aporte O.Social				89.162,58
Aporte SIJP				326.929,44
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				9.943,83
	TOTALES	2.972.085,84	674.114,59	536.198,43
				3.110.002,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 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
Octubre 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 7m	23/04/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		323.951,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.415,22		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	28.00	420.768,60		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			87.366,60	
Aporte INSSJP				89.162,58
Aporte O.Social				89.162,58
Aporte SIJP				326.929,44
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				9.943,83
	TOTALES	2.972.085,84	674.114,59	536.198,43
				3.110.002,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/10/ 2025		Democracia

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
Octubre 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 6m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				73.928,79
Aporte O.Social				73.928,79
Aporte SIJP				271.072,23
Impuesto a las Ganancias				4.026,27
	TOTALES	2.464.293,00	0,08	422.956,08
				2.041.337,00

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 6m	20/05/2024		2.464.293,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.464.293,00		
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP				73.928,79
Aporte O.Social				73.928,79
Aporte SIJP				271.072,23
Impuesto a las Ganancias				4.026,27
	TOTALES	2.464.293,00	0,08	422.956,08
				2.041.337,00

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 4m	10/07/2024		3.872.079,00

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	404.135,76		
R-Acta 03/2023		28.049,84		
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		219.356,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.50	125.883,85		
R-Activación de Guardia	4.00	195.713,28		
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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 4m	10/07/2024		3.872.079,00

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	404.135,76		
R-Acta 03/2023		28.049,84		
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		219.356,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.50	125.883,85		
R-Activación de Guardia	4.00	195.713,28		
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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 4m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	604.242,48		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.346,72		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	63.360,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.507,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		569.339,79		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.423.349,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.992.689,27		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.874,84	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			173.551,85	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 4m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	604.242,48		
R-Art27 Feriados Trabajad		5.346,72		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art57complemento Presenti	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	63.360,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	14.00	237.832,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	1.00	16.507,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		569.339,79		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.423.349,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.992.689,27		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			156.874,84	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			173.551,85	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 4m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.147,44	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				313.749,68
R-Impuesto a las Ganancia				7.052,14
	TOTALES	6.115.018,93	1.072.420,35	927.975,28
				6.259.464,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 4m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.147,44	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				313.749,68
R-Impuesto a las Ganancia				7.052,14
	TOTALES	6.115.018,93	1.072.420,35	927.975,28
				6.259.464,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 4m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.877,28		
R-Art19 Adicpresentismo		8.938,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	53.00	279.840,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-182.255,10		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	3.00	45.563,76		
R-Horas extras al 50%		3.633,39		
Hs Extras 100%	4.00	81.002,24		
Pago de Vacaciones	3.00	259.788,75		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			45.210,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 4m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.877,28		
R-Art19 Adicpresentismo		8.938,16		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	226.417,00		
Art23 Horas De Viaje	53.00	279.840,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-182.255,10		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	145.336,00		
Horas extras al 50%	3.00	45.563,76		
R-Horas extras al 50%		3.633,39		
Hs Extras 100%	4.00	81.002,24		
Pago de Vacaciones	3.00	259.788,75		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			45.210,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,22	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 4m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			78.003,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.474,45	
Aporte INSSJP	1.00			84.590,77
Aporte O.Social	1.00			84.590,77
Aporte SIJP	1.00			310.166,16
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.819.692,40	653.679,30	500.347,70
				2.973.024,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 4m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			78.003,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.474,45	
Aporte INSSJP	1.00			84.590,77
Aporte O.Social	1.00			84.590,77
Aporte SIJP	1.00			310.166,16
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.819.692,40	653.679,30	500.347,70
				2.973.024,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/10/ 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
Octubre 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 4m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	579.717,77		
R-Adicional Acta 08/18		7.692,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.341,09		
R-Art20 Adicpresentismo		10.000,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-932.531,20		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.035.008,80		
R-Horas extras al 50%		38.462,04		
Hs Extras 100%	18.00	443.575,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	295.716,72		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,24		
Pago de Vacaciones	10.00	1.616.281,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
Octubre 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 4m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	579.717,77		
R-Adicional Acta 08/18		7.692,41		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.341,09		
R-Art20 Adicpresentismo		10.000,20		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-932.531,20		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	128.208,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.035.008,80		
R-Horas extras al 50%		38.462,04		
Hs Extras 100%	18.00	443.575,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	295.716,72		
R-Hs Feriado Trabajado		17.094,24		
Pago de Vacaciones	10.00	1.616.281,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
Octubre 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 4m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			105.490,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	23.00		378.097,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			176.127,39	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.862,40	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				510.399,20
TOTALES		5.941.452,40	1.137.251,26	1.117.572,66
				5.961.131,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 4m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			105.490,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	23.00		378.097,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 4 Jun-2025			176.127,39	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.862,40	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				510.399,20
TOTALES		5.941.452,40	1.137.251,26	1.117.572,66
				5.961.131,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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 2m	15/07/2025		3.424.590,30

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		
Acta MTEySS 2025-2026		194.064,00		
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	187.997,50		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 2m	15/07/2025		3.424.590,30

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		
Acta MTEySS 2025-2026		194.064,00		
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	187.997,50		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 2m	15/07/2025		3.424.590,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	24.00	126.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		382.122,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		955.306,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.337.429,62		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.726,91	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.947.947,46	583.401,00	628.173,46
				3.903.175,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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 2m	15/07/2025		3.424.590,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	24.00	126.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		382.122,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		955.306,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.337.429,62		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.726,91	
Aporte INSSJP				107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP				392.876,94
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.947.947,46	583.401,00	628.173,46
				3.903.175,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	394.607,97		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-122.681,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	7.00	-488.525,31		
R-Descuento Licencias	2.00	-146.614,72		
Guardia Pasiva	1.00	16.988,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	32.00	558.314,88		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Licencia por Enfermedad	7.00	819.510,58		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	240.534,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	394.607,97		
R-Adicional Acta 08/18		10.470,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
R-Art20 Adicpresentismo	0.67-	-122.681,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Descuento Licencias	7.00	-488.525,31		
R-Descuento Licencias	2.00	-146.614,72		
Guardia Pasiva	1.00	16.988,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	32.00	558.314,88		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Licencia por Enfermedad	7.00	819.510,58		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	240.534,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			100.502,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.255,67	
Aporte INSSJP	1.00			106.982,12
Aporte O.Social				106.982,12
Aporte SIJP	1.00			392.267,80
Impuesto a las Ganancias				19.855,84
	TOTALES	3.566.070,86	707.945,02	626.087,88
				3.647.928,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			100.502,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.255,67	
Aporte INSSJP	1.00			106.982,12
Aporte O.Social				106.982,12
Aporte SIJP	1.00			392.267,80
Impuesto a las Ganancias				19.855,84
	TOTALES	3.566.070,86	707.945,02	626.087,88
				3.647.928,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	523.872,11		
R-Adicional Acta 08/18		12.713,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.668,04		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.106.298,00		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	4.00	98.337,60		
R-Hs Extras 100%		11.218,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,93	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

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

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

_____

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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	523.872,11		
R-Adicional Acta 08/18		12.713,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.668,04		
R-Art20 Adicpresentismo		9.872,01		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	233.210,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	112.182,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.106.298,00		
R-Horas extras al 50%		52.351,60		
Hs Extras 100%	4.00	98.337,60		
R-Hs Extras 100%		11.218,14		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,93	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.014,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.771,63	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			53.574,13
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				263.117,40
TOTALES		4.616.559,40	856.045,59	923.864,99
				4.548.740,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
1a 0m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.014,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.771,63	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			53.574,13
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
Impuesto a las Ganancias				263.117,40
TOTALES		4.616.559,40	856.045,59	923.864,99
				4.548.740,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
9m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	495.699,37		
R-Adicional Acta 08/18		25.427,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.285,94		
R-Art20 Adicpresentismo		20.641,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	116.652,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	68.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	1.00	16.988,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	224.364,00		
Horas extras al 50%	60.00	839.820,00		
R-Horas extras al 50%		119.660,16		
Hs Extras 100%	12.00	223.951,92		
R-Hs Extras 100%		7.478,76		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
9m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.315,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	495.699,37		
R-Adicional Acta 08/18		25.427,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	155.285,94		
R-Art20 Adicpresentismo		20.641,45		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	116.652,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	13.00	68.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	1.00	16.988,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	224.364,00		
Horas extras al 50%	60.00	839.820,00		
R-Horas extras al 50%		119.660,16		
Hs Extras 100%	12.00	223.951,92		
R-Hs Extras 100%		7.478,76		
R-Hs Feriado Trabajado		29.915,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
9m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			108.283,53	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.439,88	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
	TOTALES	4.007.175,37	838.983,09	607.173,46
				4.238.985,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 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
Octubre 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
9m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			108.283,53	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.439,88	
Aporte INSSJP	1.00			107.148,26
Aporte O.Social	1.00			107.148,26
Aporte SIJP	1.00			392.876,94
	TOTALES	4.007.175,37	838.983,09	607.173,46
				4.238.985,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2025	14/10/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/10/ 2025		NQN - Neuquen