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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	40.00	109.843,20		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				391.983,93
TOTALES		4.226.896,20	0,39	1.011.786,59
				3.215.110,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	40.00	109.843,20		
Redondeo			0,39	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				391.983,93
TOTALES		4.226.896,20	0,39	1.011.786,59
				3.215.110,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL CIENTO DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	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	500.504,93		
R-Adicional Acta 08/18		18.347,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.511,40		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	940.786,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	5.00	120.613,60		
R-Hs Extras 100%		15.289,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	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	500.504,93		
R-Adicional Acta 08/18		18.347,04		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.511,40		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	940.786,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	5.00	120.613,60		
R-Hs Extras 100%		15.289,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			118.874,91	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.831,58	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				245.590,16
R-Impuesto a las Ganancia				6.226,53
TOTALES		4.263.554,48	812.087,87	871.619,35
				4.204.023,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			118.874,91	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.831,58	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				245.590,16
R-Impuesto a las Ganancia				6.226,53
TOTALES		4.263.554,48	812.087,87	871.619,35
				4.204.023,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	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	500.550,27		
R-Adicional Acta 08/18		30.653,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.704,72		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	1.00	24.688,98		
R-Hs Extras 100%		97.774,72		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	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	500.550,27		
R-Adicional Acta 08/18		30.653,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.704,72		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	1.00	24.688,98		
R-Hs Extras 100%		97.774,72		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.723,14	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.315,18	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				167.646,73
R-Impuesto a las Ganancia				6.308,87
	TOTALES	4.364.847,49	831.858,77	849.758,26
				4.346.948,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.723,14	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.315,18	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				167.646,73
R-Impuesto a las Ganancia				6.308,87
	TOTALES	4.364.847,49	831.858,77	849.758,26
				4.346.948,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	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	486.031,29		
R-Adicional Acta 08/18		35.146,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.976,02		
R-Art20 Adicpresentismo		10.702,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	15.840,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-157.194,14		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	44.00	796.049,76		
R-Horas extras al 50%		59.457,60		
Hs Extras 100%	8.00	192.981,76		
R-Hs Extras 100%		116.272,64		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	316.024,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	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	486.031,29		
R-Adicional Acta 08/18		35.146,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	178.976,02		
R-Art20 Adicpresentismo		10.702,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	15.840,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-157.194,14		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	44.00	796.049,76		
R-Horas extras al 50%		59.457,60		
Hs Extras 100%	8.00	192.981,76		
R-Hs Extras 100%		116.272,64		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	316.024,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.815,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.130,89	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				360.557,58
R-Impuesto a las Ganancia				11.234,81
	TOTALES	4.340.247,51	780.449,54	991.595,05
				4.129.102,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.815,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.130,89	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				360.557,58
R-Impuesto a las Ganancia				11.234,81
	TOTALES	4.340.247,51	780.449,54	991.595,05
				4.129.102,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CIENTO DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
Suplemento Nocturno	80.00	227.676,00		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				484.338,61
TOTALES		4.494.464,00	0,27	1.104.141,27
				3.390.323,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
Suplemento Nocturno	80.00	227.676,00		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				484.338,61
TOTALES		4.494.464,00	0,27	1.104.141,27
				3.390.323,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS VEINTITRES 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
Noviembre 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 2m	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	106.762,50		
Art23 Horas De Viaje	17.00	89.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-225.282,00		
R-Pago de Vacaciones	4.00	284.557,72		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			66.349,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			55.255,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.607,95	
Aporte INSSJP	1.00			58.362,39
Aporte O.Social				58.362,39
Aporte SIJP	1.00			213.995,45
	TOTALES	1.945.413,14	628.765,09	330.720,23
				2.243.458,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	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	106.762,50		
Art23 Horas De Viaje	17.00	89.760,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-225.282,00		
R-Pago de Vacaciones	4.00	284.557,72		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			66.349,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			55.255,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.607,95	
Aporte INSSJP	1.00			58.362,39
Aporte O.Social				58.362,39
Aporte SIJP	1.00			213.995,45
	TOTALES	1.945.413,14	628.765,09	330.720,23
				2.243.458,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	288.224,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
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	11.00	-771.133,77		
R-Descuento Licencias	15.00	-1.048.906,05		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.097.354,39		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.603.764,45		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			76.906,31	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.702,50	
Aporte INSSJP	1.00			98.171,88
Aporte O.Social				98.171,88
Aporte SIJP	1.00			359.963,55
Impuesto a las Ganancias				51.372,50
	TOTALES	3.272.395,96	564.282,85	607.679,81
				3.228.999,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	288.224,99		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
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	11.00	-771.133,77		
R-Descuento Licencias	15.00	-1.048.906,05		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.097.354,39		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	1.603.764,45		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			76.906,31	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			15.702,50	
Aporte INSSJP	1.00			98.171,88
Aporte O.Social				98.171,88
Aporte SIJP	1.00			359.963,55
Impuesto a las Ganancias				51.372,50
	TOTALES	3.272.395,96	564.282,85	607.679,81
				3.228.999,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	510.425,87		
R-Adicional Acta 08/18		11.627,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.437,52		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	74.066,94		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	510.425,87		
R-Adicional Acta 08/18		11.627,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.437,52		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	74.066,94		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			121.766,46	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.084,49	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				278.783,54
	TOTALES	4.287.555,25	829.670,95	898.586,20
				4.218.640,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			121.766,46	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.084,49	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				278.783,54
	TOTALES	4.287.555,25	829.670,95	898.586,20
				4.218.640,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	305.397,40		
R-Acta 03/2023		83.184,60		
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		
R-Activación de Guardia		670,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	561.981,12		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	305.397,40		
R-Acta 03/2023		83.184,60		
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		
R-Activación de Guardia		670,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	561.981,12		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		16.097,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	262.257,83		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.545,85		
Art20 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	26.400,00		
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		540.164,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.350.411,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.890.575,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.473,79	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.842,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.484,50	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		16.097,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	262.257,83		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.545,85		
Art20 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	26.400,00		
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		540.164,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.350.411,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.890.575,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			171.473,79	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.842,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.484,50	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				342.947,58
TOTALES		5.665.877,30	1.057.207,94	962.750,24
				5.760.335,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				342.947,58
TOTALES		5.665.877,30	1.057.207,94	962.750,24
				5.760.335,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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
5a 0m	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		
R-Acta 03/2023		225.053,08		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		461.153,37		
R-Acta 10-2025		506.822,42		
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	2.00	104.607,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
5a 0m	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		
R-Acta 03/2023		225.053,08		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		461.153,37		
R-Acta 10-2025		506.822,42		
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	2.00	104.607,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
5a 0m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.279.289,62		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.766.685,20		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		612.020,22		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.530.050,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.142.070,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			116.111,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		98.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			130.813,57	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.503,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			40.350,32	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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
5a 0m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.279.289,62		
R-Pago de Vacaciones	7.00	1.766.685,20		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		612.020,22		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.530.050,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.142.070,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			116.111,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		98.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			130.813,57	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.503,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			40.350,32	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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
5a 0m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				261.627,13
R-Impuesto a las Ganancia				10.820,60
	TOTALES	6.741.205,77	1.014.086,62	892.250,39
				6.863.042,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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
5a 0m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				261.627,13
R-Impuesto a las Ganancia				10.820,60
	TOTALES	6.741.205,77	1.014.086,62	892.250,39
				6.863.042,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	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	474.868,50		
R-Adicional Acta 08/18		12.231,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.106,89		
R-Art20 Adicpresentismo		12.842,93		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	938.497,56		
R-Horas extras al 50%		61.156,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.033,83	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.767,18	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	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	474.868,50		
R-Adicional Acta 08/18		12.231,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.106,89		
R-Art20 Adicpresentismo		12.842,93		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	938.497,56		
R-Horas extras al 50%		61.156,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.033,83	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.767,18	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				137.108,07
TOTALES		4.054.879,99	806.182,74	756.910,73
				4.104.152,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				137.108,07
TOTALES		4.054.879,99	806.182,74	756.910,73
				4.104.152,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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	128.227,84		
R-Art19 Adicpresentismo		12.131,91		
Art23 Horas De Viaje	43.00	227.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias		-6.419,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	192.570,00		
Horas extras al 50%	6.00	90.956,70		
R-Horas extras al 50%		9.628,50		
R-Hs Extras 100%		8.558,64		
R-Lic. por Estudios/Exame		7.702,80		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		279.463,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			72.018,45	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.344,09	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	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	128.227,84		
R-Art19 Adicpresentismo		12.131,91		
Art23 Horas De Viaje	43.00	227.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias		-6.419,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	192.570,00		
Horas extras al 50%	6.00	90.956,70		
R-Horas extras al 50%		9.628,50		
R-Hs Extras 100%		8.558,64		
R-Lic. por Estudios/Exame		7.702,80		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		279.463,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			72.018,45	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.344,09	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.685,94
Aporte O.Social				74.685,94
Aporte SIJP	1.00			273.848,44
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		2.489.531,31	829.500,01	549.220,32
				2.769.811,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			74.685,94
Aporte O.Social				74.685,94
Aporte SIJP	1.00			273.848,44
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		2.489.531,31	829.500,01	549.220,32
				2.769.811,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 9m	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 10-2025		407.595,61		
R-Acta 10-2025		409.603,47		
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	1.50	63.406,11		
R-Activación de Guardia	1.00	42.270,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 9m	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 10-2025		407.595,61		
R-Acta 10-2025		409.603,47		
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	1.50	63.406,11		
R-Activación de Guardia	1.00	42.270,74		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 9m	05/03/2021		3.503.047,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
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		
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		489.650,99		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.224.127,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.713.778,47		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			59.192,81	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.955,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.788,04	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				118.385,62
	TOTALES	5.149.949,93	676.611,35	738.188,28
				5.088.373,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 9m	05/03/2021		3.503.047,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
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		
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		489.650,99		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.224.127,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.713.778,47		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			59.192,81	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.955,54	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.788,04	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				118.385,62
	TOTALES	5.149.949,93	676.611,35	738.188,28
				5.088.373,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 7m	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		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	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		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
Noviembre 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 7m	03/05/2021		2.139.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.863,53	
Aporte INSSJP				78.300,56
Aporte O.Social				78.300,56
Aporte SIJP				287.102,05
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.610.018,60	545.537,57	464.703,17
				2.690.853,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 7m	03/05/2021		2.139.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.863,53	
Aporte INSSJP				78.300,56
Aporte O.Social				78.300,56
Aporte SIJP				287.102,05
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.610.018,60	545.537,57	464.703,17
				2.690.853,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	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		419.403,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.322,11		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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		
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			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.167,68	
Aporte INSSJP				103.520,72
Aporte O.Social				103.520,72
Aporte SIJP				379.575,96
Impuesto a las Ganancias				71.511,22
TOTALES		3.450.690,58	805.988,04	658.128,62
				3.598.550,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	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		419.403,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.322,11		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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		
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			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.167,68	
Aporte INSSJP				103.520,72
Aporte O.Social				103.520,72
Aporte SIJP				379.575,96
Impuesto a las Ganancias				71.511,22
TOTALES		3.450.690,58	805.988,04	658.128,62
				3.598.550,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 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
Noviembre 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 6m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				1.007.412,05
	TOTALES	6.051.539,00	0,71	1.627.214,71
				4.424.325,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 6m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				1.007.412,05
	TOTALES	6.051.539,00	0,71	1.627.214,71
				4.424.325,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	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		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	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		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		5.389.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	121.440,00		
Asig. Vivienda	12.50	673.646,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		661.194,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.652.986,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.314.181,26		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			314.086,70	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.554,84	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				628.173,39
TOTALES		6.733.386,45	976.315,93	1.420.971,38
				6.288.731,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		5.389.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	121.440,00		
Asig. Vivienda	12.50	673.646,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		661.194,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.652.986,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.314.181,26		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			314.086,70	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.554,84	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				628.173,39
TOTALES		6.733.386,45	976.315,93	1.420.971,38
				6.288.731,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		355.294,16		
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	1.50	71.354,46		
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	207.089,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		32.374,63		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		355.294,16		
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	1.50	71.354,46		
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	207.089,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		32.374,63		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA 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
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	42.240,00		
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		476.566,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.191.415,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.667.981,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			107.123,40	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			129.121,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.240,25	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				214.246,80
	TOTALES	5.028.744,65	940.865,81	834.049,46
				5.135.561,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	42.240,00		
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		476.566,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.191.415,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.667.981,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			107.123,40	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			129.121,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.240,25	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				214.246,80
	TOTALES	5.028.744,65	940.865,81	834.049,46
				5.135.561,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	306.980,08		
R-Acta 03/2023		83.721,84		
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		
R-Activación de Guardia	0.50	26.925,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	565.394,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	306.980,08		
R-Acta 03/2023		83.721,84		
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		
R-Activación de Guardia	0.50	26.925,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	565.394,40		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE 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
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		16.162,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	263.850,72		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.888,67		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
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		545.801,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.364.503,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.910.305,35		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			149.490,97	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			163.789,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.282,54	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		16.162,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	263.850,72		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.888,67		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
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		545.801,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.364.503,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.910.305,35		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			149.490,97	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			163.789,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.282,54	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE 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
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				298.981,93
TOTALES		5.727.527,28	1.036.970,31	918.784,59
				5.845.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Noviembre 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 4m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				298.981,93
TOTALES		5.727.527,28	1.036.970,31	918.784,59
				5.845.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE 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
Noviembre 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 4m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				336.454,31
	TOTALES	4.057.892,00	0,30	1.129.252,30
				2.928.640,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 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
Noviembre 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 4m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				336.454,31
	TOTALES	4.057.892,00	0,30	1.129.252,30
				2.928.640,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		7.189,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.442,39		
R-Art19 Adicpresentismo		10.676,07		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	28.00	393.011,64		
R-Horas extras al 50%		35.946,24		
Hs Extras 100%	3.00	56.144,52		
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			0,42	
SNR Acta 9 Jun-2025			69.062,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.337,67	
Aporte INSSJP	1.00			75.417,12
Aporte O.Social				75.417,12
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		7.189,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.442,39		
R-Art19 Adicpresentismo		10.676,07		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	28.00	393.011,64		
R-Horas extras al 50%		35.946,24		
Hs Extras 100%	3.00	56.144,52		
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			0,42	
SNR Acta 9 Jun-2025			69.062,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.337,67	
Aporte INSSJP	1.00			75.417,12
Aporte O.Social				75.417,12
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 4m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			276.529,44
Impuesto a las Ganancias				-39.066,19
TOTALES		2.513.904,03	661.147,46	388.297,49
				2.786.754,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 4m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			276.529,44
Impuesto a las Ganancias				-39.066,19
TOTALES		2.513.904,03	661.147,46	388.297,49
				2.786.754,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 3m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
Suplemento Nocturno	40.00	109.386,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				383.046,46
TOTALES		4.209.312,00	0,12	1.002.849,12
				3.206.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
Suplemento Nocturno	40.00	109.386,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				383.046,46
TOTALES		4.209.312,00	0,12	1.002.849,12
				3.206.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		359.167,45		
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		
R-Activación de Guardia		5.800,12		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.324,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		29.290,58		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		359.167,45		
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		
R-Activación de Guardia		5.800,12		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	209.324,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		29.290,58		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	42.240,00		
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		474.782,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.955,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.661.737,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			111.624,25	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.449,16	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.407,39	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				223.248,50
	TOTALES	5.010.906,15	944.862,01	843.051,16
				5.112.717,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	42.240,00		
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		474.782,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.186.955,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.661.737,76		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			111.624,25	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.449,16	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.407,39	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				223.248,50
	TOTALES	5.010.906,15	944.862,01	843.051,16
				5.112.717,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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
Noviembre 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 11m	03/01/2022		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-371.400,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	388.165,59		
Suplemento Nocturno	50.00	139.964,00		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				413.033,17
TOTALES		4.353.549,59	0,24	1.032.835,83
				3.320.714,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	03/01/2022		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-371.400,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	388.165,59		
Suplemento Nocturno	50.00	139.964,00		
Redondeo			0,24	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				413.033,17
TOTALES		4.353.549,59	0,24	1.032.835,83
				3.320.714,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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	317.340,32		
R-Acta 03/2023		173.094,72		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		495.581,61		
R-Acta 10-2025		555.921,52		
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		
Activación de Guardia	7.50	363.952,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	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	317.340,32		
R-Acta 03/2023		173.094,72		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		495.581,61		
R-Acta 10-2025		555.921,52		
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		
Activación de Guardia	7.50	363.952,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		26.886,96		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		626.014,53		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.565.036,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.191.050,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			249.033,66	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			168.169,24	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.834,35	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		26.886,96		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		626.014,53		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.565.036,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.191.050,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			249.033,66	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 4 Jun-2025			168.169,24	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.834,35	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				498.067,31
TOTALES		6.519.097,33	1.141.857,64	1.138.869,97
				6.522.085,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				498.067,31
TOTALES		6.519.097,33	1.141.857,64	1.138.869,97
				6.522.085,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 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 7m	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	361.073,02		
R-Acta 03/2023		98.474,46		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		538.502,21		
R-Acta 10-2025		627.332,41		
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	3.00	165.100,32		
R-Activación de Guardia		2.241,57		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISIETE MIL 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.

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
Noviembre 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 7m	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	361.073,02		
R-Acta 03/2023		98.474,46		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		538.502,21		
R-Acta 10-2025		627.332,41		
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	3.00	165.100,32		
R-Activación de Guardia		2.241,57		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISIETE MIL 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
Noviembre 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 7m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		17.932,56		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		673.437,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.683.594,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.357.032,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			263.551,29	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 4 Jun-2025			182.169,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.553,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		17.932,56		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		673.437,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.683.594,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.357.032,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			263.551,29	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 4 Jun-2025			182.169,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.553,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				527.102,58
TOTALES		7.003.891,55	1.170.094,69	1.146.905,24
				7.027.081,00

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				527.102,58
TOTALES		7.003.891,55	1.170.094,69	1.146.905,24
				7.027.081,00

Son pesos: SIETE MILLONES VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	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	194.306,96		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	882.192,64		
Hs Extras 100%	1.00	21.004,58		
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			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.254,57	
Aporte INSSJP				103.612,83
Aporte O.Social				103.612,83
Aporte SIJP				379.913,70
Impuesto a las Ganancias				97.463,88
	TOTALES	3.453.760,93	806.075,31	684.603,24
				3.575.233,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	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	194.306,96		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	882.192,64		
Hs Extras 100%	1.00	21.004,58		
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			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.254,57	
Aporte INSSJP				103.612,83
Aporte O.Social				103.612,83
Aporte SIJP				379.913,70
Impuesto a las Ganancias				97.463,88
	TOTALES	3.453.760,93	806.075,31	684.603,24
				3.575.233,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA 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
Noviembre 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 4m	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		434.891,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.897,75		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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	906.832,08		
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			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			106.955,31	
Aporte INSSJP				106.475,81
Aporte O.Social				106.475,81
Aporte SIJP				390.411,29
Impuesto a las Ganancias				146.106,53
	TOTALES	3.549.193,55	808.775,89	749.469,44
				3.608.500,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		434.891,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.897,75		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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	906.832,08		
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			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			106.955,31	
Aporte INSSJP				106.475,81
Aporte O.Social				106.475,81
Aporte SIJP				390.411,29
Impuesto a las Ganancias				146.106,53
	TOTALES	3.549.193,55	808.775,89	749.469,44
				3.608.500,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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 10-2025		501.287,83		
R-Acta 10-2025		502.291,03		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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 10-2025		501.287,83		
R-Acta 10-2025		502.291,03		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	19/10/2022		4.779.727,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		624.861,29		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.562.153,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.187.014,51		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			100.743,21	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 4 Jun-2025			163.517,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.214,83	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				201.486,41
R-Impuesto a las Ganancia				6.278,64
	TOTALES	6.280.292,86	750.149,85	848.567,71
				6.181.875,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	19/10/2022		4.779.727,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		624.861,29		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.562.153,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.187.014,51		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			100.743,21	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 4 Jun-2025			163.517,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.214,83	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				201.486,41
R-Impuesto a las Ganancia				6.278,64
	TOTALES	6.280.292,86	750.149,85	848.567,71
				6.181.875,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Suplemento Nocturno	40.00	92.345,20		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				106.606,75
Aporte O.Social				106.606,75
Aporte SIJP				390.891,40
Impuesto a las Ganancias				150.900,75
TOTALES		3.553.558,20	0,45	755.005,65
				2.798.553,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Suplemento Nocturno	40.00	92.345,20		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				106.606,75
Aporte O.Social				106.606,75
Aporte SIJP				390.891,40
Impuesto a las Ganancias				150.900,75
TOTALES		3.553.558,20	0,45	755.005,65
				2.798.553,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	303.977,59		
R-Acta 03/2023		82.797,38		
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	2.50	116.559,85		
R-Activación de Guardia		2.006,43		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	559.487,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	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	303.977,59		
R-Acta 03/2023		82.797,38		
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	2.50	116.559,85		
R-Activación de Guardia		2.006,43		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	559.487,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		16.051,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.922,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.590,96		
Art20 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	26.400,00		
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		550.054,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.375.135,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.925.189,71		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			179.513,85	
Redondeo			0,83	
SNR Acta 9 Jun-2025			165.614,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.511,31	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		16.051,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.922,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.590,96		
Art20 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	26.400,00		
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		550.054,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.375.135,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.925.189,71		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			179.513,85	
Redondeo			0,83	
SNR Acta 9 Jun-2025			165.614,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.511,31	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				359.027,69
TOTALES		5.764.774,02	1.068.047,33	978.830,35
				5.853.991,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Noviembre 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 1m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				359.027,69
TOTALES		5.764.774,02	1.068.047,33	978.830,35
				5.853.991,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	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	505.673,87		
R-Adicional Acta 08/18		11.627,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	195.410,00		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.029.545,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	73.538,94		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	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	505.673,87		
R-Adicional Acta 08/18		11.627,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	195.410,00		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.029.545,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	73.538,94		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.603,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.084,48	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				142.903,66
	TOTALES	4.246.455,73	828.508,59	783.706,32
				4.291.258,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,77	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.603,34	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.084,48	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				142.903,66
	TOTALES	4.246.455,73	828.508,59	783.706,32
				4.291.258,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	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	515.479,06		
R-Adicional Acta 08/18		10.834,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.043,60		
R-Art20 Adicpresentismo		10.226,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.029.545,44		
R-Horas extras al 50%		51.529,92		
Hs Extras 100%	5.00	122.564,90		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	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	515.479,06		
R-Adicional Acta 08/18		10.834,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.043,60		
R-Art20 Adicpresentismo		10.226,75		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.029.545,44		
R-Horas extras al 50%		51.529,92		
Hs Extras 100%	5.00	122.564,90		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 10m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.585,04	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.943,14	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				276.947,51
	TOTALES	4.311.486,03	830.349,14	896.750,17
				4.245.085,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 10m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,96	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.585,04	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.943,14	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				276.947,51
	TOTALES	4.311.486,03	830.349,14	896.750,17
				4.245.085,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	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	317.480,83		
R-Acta 03/2023		86.585,68		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		463.507,53		
R-Acta 10-2025		550.689,63		
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	24.273,76		
R-Activación de Guardia	0.50	26.337,01		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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	317.480,83		
R-Acta 03/2023		86.585,68		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		463.507,53		
R-Acta 10-2025		550.689,63		
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	24.273,76		
R-Activación de Guardia	0.50	26.337,01		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		16.506,00		
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	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		581.466,44		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.453.666,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.035.132,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			203.435,72	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.706,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.689,63	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		16.506,00		
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	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		581.466,44		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.453.666,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.035.132,55		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			203.435,72	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.706,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.689,63	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				406.871,43
TOTALES		6.073.616,44	1.083.652,65	1.047.674,09
				6.109.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				406.871,43
TOTALES		6.073.616,44	1.083.652,65	1.047.674,09
				6.109.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 9m	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	124.689,78		
R-Art19 Adicpresentismo		7.221,38		
Art23 Horas De Viaje	62.00	327.360,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	115.542,00		
R-Horas extras al 50%		4.814,25		
Hs Extras 100%	4.00	77.813,44		
R-Hs Extras 100%		6.419,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta 9 Jun-2025			64.542,85	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.792,10	
Aporte INSSJP	1.00			72.439,88
Aporte O.Social				72.439,88
Aporte SIJP	1.00			265.612,91
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 9m	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	124.689,78		
R-Art19 Adicpresentismo		7.221,38		
Art23 Horas De Viaje	62.00	327.360,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	115.542,00		
R-Horas extras al 50%		4.814,25		
Hs Extras 100%	4.00	77.813,44		
R-Hs Extras 100%		6.419,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta 9 Jun-2025			64.542,85	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.792,10	
Aporte INSSJP	1.00			72.439,88
Aporte O.Social				72.439,88
Aporte SIJP	1.00			265.612,91
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 9m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.414.662,77	540.009,90	466.492,67
				2.488.180,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 9m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.414.662,77	540.009,90	466.492,67
				2.488.180,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
Suplemento Nocturno	50.00	122.908,00		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				264.876,48
	TOTALES	3.808.300,00	0,14	884.679,14
				2.923.621,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
Suplemento Nocturno	50.00	122.908,00		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				264.876,48
	TOTALES	3.808.300,00	0,14	884.679,14
				2.923.621,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS VEINTIUN 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
Noviembre 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 3m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
Suplemento Nocturno	80.00	184.329,60		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				109.163,60
Aporte O.Social				109.163,60
Aporte SIJP				400.266,53
Impuesto a las Ganancias				211.426,90
TOTALES		3.638.786,60	0,03	830.020,63
				2.808.766,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 3m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
Suplemento Nocturno	80.00	184.329,60		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				109.163,60
Aporte O.Social				109.163,60
Aporte SIJP				400.266,53
Impuesto a las Ganancias				211.426,90
TOTALES		3.638.786,60	0,03	830.020,63
				2.808.766,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS 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
Noviembre 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		386.267,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		396.174,42		
R-Acta 10-2025		519.336,39		
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		
R-Activación de Guardia		6.071,10		
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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
R-Acta 03/2023		386.267,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		396.174,42		
R-Acta 10-2025		519.336,39		
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		
R-Activación de Guardia		6.071,10		
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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
R-Art27 Francos Trabajado		72.853,20		
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	6.00	31.680,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		551.927,93		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.379.819,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.931.747,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			178.777,57	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.277,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			34.112,02	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	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		
R-Art27 Francos Trabajado		72.853,20		
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	6.00	31.680,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		551.927,93		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.379.819,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.931.747,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			178.777,57	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 4 Jun-2025			135.277,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			34.112,02	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				357.555,13
	TOTALES	5.771.803,31	1.033.549,48	977.357,79
				5.827.995,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				357.555,13
	TOTALES	5.771.803,31	1.033.549,48	977.357,79
				5.827.995,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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**
2a 0m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				694.616,29
	TOTALES	5.109.782,00	0,95	1.314.418,95
				3.795.364,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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**
2a 0m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				694.616,29
	TOTALES	5.109.782,00	0,95	1.314.418,95
				3.795.364,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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		
R-Acta 03/2023		347.378,65		
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	0.50	23.179,94		
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	204.978,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		29.570,13		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	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		
R-Acta 03/2023		347.378,65		
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	0.50	23.179,94		
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	204.978,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		29.570,13		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
R-Descuento Licencias		-62.824,80		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		62.824,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		468.884,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.172.211,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.641.096,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			101.358,21	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.866,90	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.573,53	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
R-Descuento Licencias		-62.824,80		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		62.824,80		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		468.884,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.172.211,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.641.096,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			101.358,21	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.866,90	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.573,53	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				202.716,42
TOTALES		4.925.530,67	932.180,41	822.519,08
				5.035.192,00

Son pesos: CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				202.716,42
TOTALES		4.925.530,67	932.180,41	822.519,08
				5.035.192,00

Son pesos: CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	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	299.474,19		
R-Acta 03/2023		81.674,78		
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	4.50	206.366,49		
R-Activación de Guardia		2.652,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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	299.474,19		
R-Acta 03/2023		81.674,78		
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	4.50	206.366,49		
R-Activación de Guardia		2.652,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		15.916,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	230.270,98		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.012,20		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
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		492.510,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.231.276,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.723.787,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			122.774,17	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 9 Jun-2025			148.651,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.421,03	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		15.916,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	230.270,98		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.012,20		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
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		492.510,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.231.276,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.723.787,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			122.774,17	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 9 Jun-2025			148.651,54	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.421,03	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				245.548,33
TOTALES		5.178.778,96	977.667,03	865.350,99
				5.291.095,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				245.548,33
TOTALES		5.178.778,96	977.667,03	865.350,99
				5.291.095,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	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		415.789,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.753,88		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	832.766,48		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.418,43	
Aporte INSSJP				102.159,56
Aporte O.Social				102.159,56
Aporte SIJP				374.585,05
Impuesto a las Ganancias				94.169,66
	TOTALES	3.405.318,62	787.800,21	673.073,83
				3.520.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	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		415.789,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.753,88		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	832.766,48		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.418,43	
Aporte INSSJP				102.159,56
Aporte O.Social				102.159,56
Aporte SIJP				374.585,05
Impuesto a las Ganancias				94.169,66
	TOTALES	3.405.318,62	787.800,21	673.073,83
				3.520.045,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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		
R-Art.26 Desarraigo		1.540,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.753,28		
Art23 Horas De Viaje	22.00	116.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias		-9.346,05		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	38.514,00		
Horas extras al 50%	8.00	111.233,04		
R-Horas extras al 50%		7.703,04		
R-Hs Feriado Trabajado		5.135,28		
R-Licencia por Enfermedad		9.346,05		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta 9 Jun-2025			57.803,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.496,87	
Aporte INSSJP	1.00			61.876,03
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
Noviembre 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 11m	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		
R-Art.26 Desarraigo		1.540,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	113.753,28		
Art23 Horas De Viaje	22.00	116.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias		-9.346,05		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	38.514,00		
Horas extras al 50%	8.00	111.233,04		
R-Horas extras al 50%		7.703,04		
R-Hs Feriado Trabajado		5.135,28		
R-Licencia por Enfermedad		9.346,05		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta 9 Jun-2025			57.803,29	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.496,87	
Aporte INSSJP	1.00			61.876,03
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				61.876,03
Aporte SIJP	1.00			226.878,76
Impuesto a las Ganancias				-92.683,90
	TOTALES	2.062.534,17	563.852,75	257.946,92
				2.368.440,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 2025		Democracia

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				61.876,03
Aporte SIJP	1.00			226.878,76
Impuesto a las Ganancias				-92.683,90
	TOTALES	2.062.534,17	563.852,75	257.946,92
				2.368.440,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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		296.055,78		
R-Art.26 Desarraigo		8.729,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	139.073,98		
R-Art19 Adicpresentismo		7.764,43		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	19.257,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
Horas extras al 50%	20.00	281.292,00		
R-Horas extras al 50%		43.649,20		
R-Hs Feriado Trabajado		10.270,32		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			71.858,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.172,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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		296.055,78		
R-Art.26 Desarraigo		8.729,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	139.073,98		
R-Art19 Adicpresentismo		7.764,43		
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 Pasiva/Por Dia	1.00	19.257,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
Horas extras al 50%	20.00	281.292,00		
R-Horas extras al 50%		43.649,20		
R-Hs Feriado Trabajado		10.270,32		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			71.858,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.172,60	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			78.132,46
Aporte O.Social				78.132,46
Aporte SIJP	1.00			286.485,70
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-47.432,99
R-Impuesto a las Ganancia				2.334,49
	TOTALES	2.604.415,47	629.900,65	418.652,12
				2.815.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			78.132,46
Aporte O.Social				78.132,46
Aporte SIJP	1.00			286.485,70
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-47.432,99
R-Impuesto a las Ganancia				2.334,49
	TOTALES	2.604.415,47	629.900,65	418.652,12
				2.815.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	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	504.089,87		
R-Adicional Acta 08/18		11.098,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.479,76		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	73.362,96		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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			0,69	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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	504.089,87		
R-Adicional Acta 08/18		11.098,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.479,76		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	73.362,96		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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			0,69	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			121.588,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.994,75	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				253.722,43
R-Impuesto a las Ganancia				4.766,14
TOTALES		4.278.090,44	829.403,79	878.291,23
				4.229.203,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			121.588,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.994,75	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				253.722,43
R-Impuesto a las Ganancia				4.766,14
TOTALES		4.278.090,44	829.403,79	878.291,23
				4.229.203,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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	499.199,01		
R-Adicional Acta 08/18		4.756,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.479,76		
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		
R-Descuento Licencias		-27.747,09		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		23.783,04		
Hs Extras 100%	2.00	48.908,64		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
R-Licencia por Enfermedad		27.747,09		
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	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	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	499.199,01		
R-Adicional Acta 08/18		4.756,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.479,76		
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		
R-Descuento Licencias		-27.747,09		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		23.783,04		
Hs Extras 100%	2.00	48.908,64		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
R-Licencia por Enfermedad		27.747,09		
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	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.757,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.621,70	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				239.135,91
	TOTALES	4.200.227,81	827.199,76	858.938,57
				4.168.489,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 11m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			120.757,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			4.621,70	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				239.135,91
	TOTALES	4.200.227,81	827.199,76	858.938,57
				4.168.489,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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		406.426,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.133,17		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	812.314,88		
Hs Extras 100%	1.00	20.828,58		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			100.697,67	
Aporte INSSJP				100.335,44
Aporte O.Social				100.335,44
Aporte SIJP				367.896,61
Impuesto a las Ganancias				61.201,70
	TOTALES	3.344.514,63	786.079,56	629.769,19
				3.500.825,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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		406.426,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	188.133,17		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	812.314,88		
Hs Extras 100%	1.00	20.828,58		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			100.697,67	
Aporte INSSJP				100.335,44
Aporte O.Social				100.335,44
Aporte SIJP				367.896,61
Impuesto a las Ganancias				61.201,70
	TOTALES	3.344.514,63	786.079,56	629.769,19
				3.500.825,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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	306.240,06		
R-Adicional Acta 08/18		276.471,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.350,78		
R-Art20 Adicpresentismo		-23.690,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	126.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
Horas extras al 50%	8.00	111.195,36		
R-Horas extras al 50%	28.00-	-428.822,24		
R-Hs Extras 100%	84.00	1.811.178,48		
R-Hs Feriado Trabajado		4.530,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			66.768,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			47.364,10	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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	306.240,06		
R-Adicional Acta 08/18		276.471,25		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	114.350,78		
R-Art20 Adicpresentismo		-23.690,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	126.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
Horas extras al 50%	8.00	111.195,36		
R-Horas extras al 50%	28.00-	-428.822,24		
R-Hs Extras 100%	84.00	1.811.178,48		
R-Hs Feriado Trabajado		4.530,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			66.768,62	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			47.364,10	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				205.084,57
R-Impuesto a las Ganancia				26.499,35
TOTALES		4.000.080,11	618.685,47	851.386,58
				3.767.379,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				205.084,57
R-Impuesto a las Ganancia				26.499,35
TOTALES		4.000.080,11	618.685,47	851.386,58
				3.767.379,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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	489.417,28		
R-Adicional Acta 08/18		11.891,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	194.945,36		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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			0,29	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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	489.417,28		
R-Adicional Acta 08/18		11.891,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	194.945,36		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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			0,29	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			117.829,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.129,36	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				97.325,95
R-Impuesto a las Ganancia				3.162,96
	TOTALES	4.150.037,10	825.779,47	720.291,57
				4.255.525,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			117.829,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.129,36	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				97.325,95
R-Impuesto a las Ganancia				3.162,96
	TOTALES	4.150.037,10	825.779,47	720.291,57
				4.255.525,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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		
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		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	28.00	416.931,20		
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			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			80.396,12	
Aporte INSSJP				81.773,38
Aporte O.Social				81.773,38
Aporte SIJP				299.835,72
Impuesto a las Ganancias				-29.162,00
TOTALES		2.725.779,27	667.143,21	434.220,48
				2.958.702,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 10m	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		
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		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	28.00	416.931,20		
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			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			80.396,12	
Aporte INSSJP				81.773,38
Aporte O.Social				81.773,38
Aporte SIJP				299.835,72
Impuesto a las Ganancias				-29.162,00
TOTALES		2.725.779,27	667.143,21	434.220,48
				2.958.702,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	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	299.474,19		
R-Acta 03/2023		81.674,78		
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	3.00	138.052,86		
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	552.211,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	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	299.474,19		
R-Acta 03/2023		81.674,78		
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	3.00	138.052,86		
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	552.211,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		15.916,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	264.601,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.427,77		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
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		544.309,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.360.774,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.905.084,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.216,68	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.235,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.414,33	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		15.916,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	264.601,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.427,77		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
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		544.309,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.360.774,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.905.084,26		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			162.216,68	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.235,08	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.414,33	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				324.433,35
TOTALES		5.712.609,87	1.049.273,14	944.236,01
				5.817.647,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE 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.

_____

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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000331	RIVAS EMMANUEL NICOLAS	23-38550627-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				324.433,35
TOTALES		5.712.609,87	1.049.273,14	944.236,01
				5.817.647,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 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
Noviembre 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 10m	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		
R-Acta 03/2023		374.125,89		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		411.604,32		
R-Acta 10-2025		498.989,59		
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		
R-Activación de Guardia	5.50	273.828,17		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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		
R-Acta 03/2023		374.125,89		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		411.604,32		
R-Acta 10-2025		498.989,59		
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		
R-Activación de Guardia	5.50	273.828,17		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		587.538,50		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.468.846,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.056.384,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.589,74	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 4 Jun-2025			140.311,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			38.708,40	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				375.179,48
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		587.538,50		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.468.846,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.056.384,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			187.589,74	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 4 Jun-2025			140.311,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			38.708,40	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				375.179,48
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				29,98
TOTALES		6.112.068,97	1.051.991,15	995.012,12
				6.169.048,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL 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
Noviembre 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 10m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				29,98
TOTALES		6.112.068,97	1.051.991,15	995.012,12
				6.169.048,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL 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
Noviembre 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 10m	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	470.327,70		
R-Adicional Acta 08/18		15.628,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.427,85		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	931.633,56		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
R-Hs Extras 100%		1.698,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.065,86	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	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	470.327,70		
R-Adicional Acta 08/18		15.628,96		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.427,85		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	931.633,56		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
R-Hs Extras 100%		1.698,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.065,86	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.370,06	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				185.244,08
TOTALES		4.041.979,10	805.817,64	805.046,74
				4.042.750,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 10m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.370,06	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				185.244,08
TOTALES		4.041.979,10	805.817,64	805.046,74
				4.042.750,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	851.341,21		
R-Adicional Acta 08/18		26.501,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.479,76		
R-Art20 Adicpresentismo		19.434,28		
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	13.00	220.844,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		103.060,72		
Hs Extras 100%	74.00	1.809.619,68		
R-Hs Extras 100%		29.445,84		
R-Hs Feriado Trabajado		29.445,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		328.780,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	851.341,21		
R-Adicional Acta 08/18		26.501,31		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	197.479,76		
R-Art20 Adicpresentismo		19.434,28		
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	13.00	220.844,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		103.060,72		
Hs Extras 100%	74.00	1.809.619,68		
R-Hs Extras 100%		29.445,84		
R-Hs Feriado Trabajado		29.445,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		328.780,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.342,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.133,11	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				732.360,14
R-Impuesto a las Ganancia				8.217,37
TOTALES		6.578.502,03	995.930,14	1.360.380,17
				6.214.052,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 2025		Lind.Occidental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.342,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.133,11	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				732.360,14
R-Impuesto a las Ganancia				8.217,37
TOTALES		6.578.502,03	995.930,14	1.360.380,17
				6.214.052,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 2025		Lind.Occidental

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
Noviembre 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 8m	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		284.804,10		
R-Art.26 Desarraigo		2.696,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.389,78		
R-Art19 Adicpresentismo		4.436,82		
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	1.00	19.257,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	57.771,00		
Horas extras al 50%	16.00	225.033,60		
R-Horas extras al 50%		13.480,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			69.051,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.218,26	
Aporte INSSJP	1.00			73.578,10
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 8m	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		284.804,10		
R-Art.26 Desarraigo		2.696,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	134.389,78		
R-Art19 Adicpresentismo		4.436,82		
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	1.00	19.257,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	57.771,00		
Horas extras al 50%	16.00	225.033,60		
R-Horas extras al 50%		13.480,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			69.051,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.218,26	
Aporte INSSJP	1.00			73.578,10
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 2025		Democracia

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 8m	23/04/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				73.578,10
Aporte SIJP	1.00			269.786,36
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-53.627,85
TOTALES		2.452.603,27	608.700,44	384.314,71
				2.676.989,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 8m	23/04/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				73.578,10
Aporte SIJP	1.00			269.786,36
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-53.627,85
TOTALES		2.452.603,27	608.700,44	384.314,71
				2.676.989,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 7m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				83.539,53
Aporte O.Social				83.539,53
Aporte SIJP				306.311,61
Impuesto a las Ganancias				28.747,14
	TOTALES	2.784.651,00	0,81	502.137,81
				2.282.514,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 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 7m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				83.539,53
Aporte O.Social				83.539,53
Aporte SIJP				306.311,61
Impuesto a las Ganancias				28.747,14
	TOTALES	2.784.651,00	0,81	502.137,81
				2.282.514,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	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	317.535,24		
R-Acta 03/2023		173.201,04		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		502.513,18		
R-Acta 10-2025		572.104,15		
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	8.00	391.823,20		
R-Activación de Guardia		5.604,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	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	317.535,24		
R-Acta 03/2023		173.201,04		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		502.513,18		
R-Acta 10-2025		572.104,15		
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	8.00	391.823,20		
R-Activación de Guardia		5.604,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		26.899,68		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	63.360,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		631.970,66		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.579.926,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.211.897,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			196.211,10	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			170.430,29	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.454,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		26.899,68		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	63.360,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		631.970,66		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.579.926,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.211.897,31		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			196.211,10	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			170.430,29	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			23.454,27	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				392.422,19
R-Impuesto a las Ganancia				15.884,82
TOTALES		6.620.898,59	1.091.916,08	1.028.109,67
				6.684.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000349	CASTELLAN GASTON FABRIZIO	20-34686415-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				392.422,19
R-Impuesto a las Ganancia				15.884,82
TOTALES		6.620.898,59	1.091.916,08	1.028.109,67
				6.684.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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
Noviembre 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 5m	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	121.838,58		
R-Art19 Adicpresentismo		10.658,75		
Art23 Horas De Viaje	54.00	285.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-17.331,30		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	173.313,00		
R-Horas extras al 50%		4.332,84		
Hs Extras 100%	1.00	19.394,70		
R-Hs Extras 100%		7.702,80		
R-Pago de Vacaciones		20.797,56		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			61.464,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.645,10	
Aporte INSSJP	1.00			71.140,50
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	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	121.838,58		
R-Art19 Adicpresentismo		10.658,75		
Art23 Horas De Viaje	54.00	285.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-17.331,30		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	173.313,00		
R-Horas extras al 50%		4.332,84		
Hs Extras 100%	1.00	19.394,70		
R-Hs Extras 100%		7.702,80		
R-Pago de Vacaciones		20.797,56		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			61.464,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			5.645,10	
Aporte INSSJP	1.00			71.140,50
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.140,50
Aporte SIJP	1.00			260.848,48
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.371.349,85	538.783,63	424.129,48
				2.486.004,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.140,50
Aporte SIJP	1.00			260.848,48
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.371.349,85	538.783,63	424.129,48
				2.486.004,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 28/11/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL 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
Noviembre 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 5m	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	856.232,08		
R-Adicional Acta 08/18		29.445,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.846,16		
R-Art20 Adicpresentismo		19.434,24		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-83.430,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	220.844,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		103.060,16		
Hs Extras 100%	75.00	1.834.074,00		
R-Hs Extras 100%		44.168,76		
R-Hs Feriado Trabajado		29.445,84		
R-Pago de Vacaciones		100.116,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	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	856.232,08		
R-Adicional Acta 08/18		29.445,78		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	196.846,16		
R-Art20 Adicpresentismo		19.434,24		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-83.430,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	220.844,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.027.081,44		
R-Horas extras al 50%		103.060,16		
Hs Extras 100%	75.00	1.834.074,00		
R-Hs Extras 100%		44.168,76		
R-Hs Feriado Trabajado		29.445,84		
R-Pago de Vacaciones		100.116,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 5m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		328.780,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.856,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.105,29	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				910.729,66
R-Impuesto a las Ganancia				10.419,41
	TOTALES	6.631.006,41	997.416,32	1.540.951,73
				6.087.471,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 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 5m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		328.780,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			183.856,66	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.105,29	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				910.729,66
R-Impuesto a las Ganancia				10.419,41
	TOTALES	6.631.006,41	997.416,32	1.540.951,73
				6.087.471,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	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	184.037,50		
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 OCHOCIENTOS CINCO MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	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	184.037,50		
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 OCHOCIENTOS CINCO MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	15/07/2025		3.424.590,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
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		381.726,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		954.316,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.336.043,62		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.373,49	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.864.787,46	581.048,20	640.802,66
				3.805.033,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	15/07/2025		3.424.590,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
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		381.726,75		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		954.316,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.336.043,62		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.373,49	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.864.787,46	581.048,20	640.802,66
				3.805.033,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	470.327,70		
R-Adicional Acta 08/18		8.154,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.061,45		
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		
R-Descuento Licencias		-35.674,80		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	931.633,56		
R-Horas extras al 50%		40.771,20		
R-Licencia por Enfermedad		35.674,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.382,64	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	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	470.327,70		
R-Adicional Acta 08/18		8.154,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.061,45		
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		
R-Descuento Licencias		-35.674,80		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	931.633,56		
R-Horas extras al 50%		40.771,20		
R-Licencia por Enfermedad		35.674,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.382,64	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.711,44	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				112.599,13
	TOTALES	3.994.564,10	804.475,69	732.401,79
				4.066.638,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 1m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.711,44	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				112.599,13
	TOTALES	3.994.564,10	804.475,69	732.401,79
				4.066.638,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 1m	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	498.993,35		
R-Adicional Acta 08/18		16.648,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.160,65		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	931.633,56		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	6.00	143.328,24		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	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	498.993,35		
R-Adicional Acta 08/18		16.648,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.160,65		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	931.633,56		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	6.00	143.328,24		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			117.299,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.543,13	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			54.688,47
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				168.490,89
TOTALES		4.197.701,47	810.224,55	842.982,02
				4.164.944,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 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 1m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			117.299,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.543,13	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			54.688,47
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				168.490,89
TOTALES		4.197.701,47	810.224,55	842.982,02
				4.164.944,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	409190391298
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 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
10m	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	393.788,43		
R-Adicional Acta 08/18		243.460,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	136.813,69		
R-Art20 Adicpresentismo		-6.905,04		
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		
R-Guardia Pasiva	10.00	169.880,00		
Horas extras al 50%	40.00	554.217,20		
R-Horas extras al 50%	24.00-	-284.963,88		
R-Hs Extras 100%	72.00	1.502.266,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 4 Jun-2025			84.198,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			45.951,79	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 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
10m	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	393.788,43		
R-Adicional Acta 08/18		243.460,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	136.813,69		
R-Art20 Adicpresentismo		-6.905,04		
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		
R-Guardia Pasiva	10.00	169.880,00		
Horas extras al 50%	40.00	554.217,20		
R-Horas extras al 50%	24.00-	-284.963,88		
R-Hs Extras 100%	72.00	1.502.266,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 4 Jun-2025			84.198,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			45.951,79	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
TOTALES		4.434.568,45	766.215,21	619.802,66
				4.580.981,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 2025		NQN - Neuquen

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
TOTALES		4.434.568,45	766.215,21	619.802,66
				4.580.981,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.749,47		
Art23 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.414,88	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.749,47		
Art23 Horas De Viaje	6.00	31.680,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.414,88	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				247.883,74
TOTALES		4.111.907,22	807.796,18	867.686,40
				4.052.017,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				247.883,74
TOTALES		4.111.907,22	807.796,18	867.686,40
				4.052.017,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.876,20		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		543.891,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	239.187,41		
Art23 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.241,68		
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			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.098,86	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.876,20		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		543.891,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	239.187,41		
Art23 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.241,68		
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			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.098,86	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO SESENTA 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
Noviembre 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				284.592,11
TOTALES		4.225.644,17	827.919,60	925.394,77
				4.128.169,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				284.592,11
TOTALES		4.225.644,17	827.919,60	925.394,77
				4.128.169,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.115,87		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.098,10	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				428.316,85
	TOTALES	4.100.713,62	807.479,89	1.048.119,51
				3.860.074,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.115,87		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.098,10	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				428.316,85
	TOTALES	4.100.713,62	807.479,89	1.048.119,51
				3.860.074,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		544.085,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	239.573,78		
Art23 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.549,12		
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			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.292,03	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		544.085,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	239.573,78		
Art23 Horas De Viaje	10.00	52.800,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.549,12		
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			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.292,03	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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
Noviembre 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				162.214,45
TOTALES		4.232.470,03	828.112,08	782.017,11
				4.278.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				162.214,45
TOTALES		4.232.470,03	828.112,08	782.017,11
				4.278.565,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.650,27		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.365,22	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.650,27		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.365,22	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				230.184,27
TOTALES		4.145.488,02	808.746,91	870.986,93
				4.083.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				230.184,27
TOTALES		4.145.488,02	808.746,91	870.986,93
				4.083.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		580.103,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	236.470,35		
Art23 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-92.230,95		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.003.367,04		
Hs Extras 100%	10.00	257.273,60		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	162.490,43		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			131.556,04	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		580.103,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	236.470,35		
Art23 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-92.230,95		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.003.367,04		
Hs Extras 100%	10.00	257.273,60		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	162.490,43		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			131.556,04	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.988,34	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				220.529,43
	TOTALES	4.505.175,90	818.926,19	861.332,09
				4.462.770,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.988,34	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				220.529,43
	TOTALES	4.505.175,90	818.926,19	861.332,09
				4.462.770,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		590.394,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.404,61		
Art23 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Hs Extras 100%	12.00	308.728,32		
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			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.944,53	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		590.394,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.404,61		
Art23 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Hs Extras 100%	12.00	308.728,32		
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			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.944,53	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				296.883,82
TOTALES		4.502.876,35	835.765,13	916.686,48
				4.421.955,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				296.883,82
TOTALES		4.502.876,35	835.765,13	916.686,48
				4.421.955,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		497.775,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.001,65		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	9.00	-793.031,22		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	44.00	849.002,88		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	1.107.398,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.610,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.896,61	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		497.775,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.001,65		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	9.00	-793.031,22		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	44.00	849.002,88		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	1.107.398,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.610,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.896,61	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Alimentaria				445.739,58
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				386.120,14
TOTALES		4.218.730,16	777.011,22	1.472.662,38
				3.523.079,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Alimentaria				445.739,58
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				386.120,14
TOTALES		4.218.730,16	777.011,22	1.472.662,38
				3.523.079,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		544.085,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.672,98		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.549,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.341,70	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				388.042,72
	TOTALES	4.198.889,23	827.162,15	1.028.845,38
				3.997.206,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		544.085,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.672,98		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.549,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.341,70	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				388.042,72
	TOTALES	4.198.889,23	827.162,15	1.028.845,38
				3.997.206,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.115,87		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.098,10	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Alimentaria				679.212,77
Impuesto a las Ganancias				293.020,82
	TOTALES	4.100.713,62	807.479,63	1.592.036,25
				3.316.157,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		528.648,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	232.115,87		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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%	52.00	1.003.367,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.098,10	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Alimentaria				679.212,77
Impuesto a las Ganancias				293.020,82
	TOTALES	4.100.713,62	807.479,63	1.592.036,25
				3.316.157,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 05-06-2024		180.304,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Acta 25-07-2024		446.664,00		
Acta 30-06-2023		290.814,00		
Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
Acta MTEySS 2025-2026		167.457,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.115,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.270,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.853,99		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 05-06-2024		180.304,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Acta 25-07-2024		446.664,00		
Acta 30-06-2023		290.814,00		
Acta MTEySS 2024-2025		115.063,00		
Acta MTEySS 2025-2026		167.457,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		948.581,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.115,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	175.270,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.853,99		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	147.840,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-242.236,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	313.762,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		885.453,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-885.453,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.446,24	
Redondeo			0,70	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.558,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.720,30	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	147.840,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-242.236,12		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	313.762,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		885.453,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-885.453,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			21.446,24	
Redondeo			0,70	
SNR Acta 9 Jun-2025			105.558,99	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.720,30	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				42.892,48
R-Impuesto a las Ganancia				1.643,24
	TOTALES	3.812.142,15	651.717,23	685.338,38
				3.778.521,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				42.892,48
R-Impuesto a las Ganancia				1.643,24
	TOTALES	3.812.142,15	651.717,23	685.338,38
				3.778.521,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 28/11/ 2025		D4-Koluel Kaike

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.439.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		149.041,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Acta 25-07-2024		369.216,00		
Acta 30-06-2023		240.388,00		
Acta MTEySS 2024-2025		95.112,00		
Acta MTEySS 2025-2026		138.421,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	161.286,30		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	96.00	506.880,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-654.408,58		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.439.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		149.041,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Acta 25-07-2024		369.216,00		
Acta 30-06-2023		240.388,00		
Acta MTEySS 2024-2025		95.112,00		
Acta MTEySS 2025-2026		138.421,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		784.105,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	161.286,30		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	96.00	506.880,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-654.408,58		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.439.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	7.00	972.628,93		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		288.013,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		720.033,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.008.046,31		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			116.111,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			110.470,14	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
	TOTALES	3.705.232,65	780.451,01	619.802,66
				3.865.881,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	01/08/2011		2.439.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	7.00	972.628,93		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		288.013,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		720.033,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.008.046,31		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			116.111,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			110.470,14	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
	TOTALES	3.705.232,65	780.451,01	619.802,66
				3.865.881,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	09/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		554.376,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	241.775,23		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.549,12		
Hs Extras 100%	2.00	51.454,72		
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			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			128.848,86	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	09/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		44.900,07		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		554.376,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	241.775,23		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	326.715,00		
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	1.080.549,12		
Hs Extras 100%	2.00	51.454,72		
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			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			128.848,86	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	09/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				289.467,13
TOTALES		4.322.817,14	830.669,65	909.269,79
				4.244.217,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	09/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				289.467,13
TOTALES		4.322.817,14	830.669,65	909.269,79
				4.244.217,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				494.728,00
TOTALES		4.510.432,00	0,66	1.114.530,66
				3.395.902,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				494.728,00
TOTALES		4.510.432,00	0,66	1.114.530,66
				3.395.902,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		2.272.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
Acta MTEySS 2025-2026		128.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.035,15		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		2.272.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 05-06-2024		138.742,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 25-07-2024		343.702,00		
Acta 30-06-2023		223.778,00		
Acta MTEySS 2024-2025		88.539,00		
Acta MTEySS 2025-2026		128.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.035,15		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		2.272.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	96.00	506.880,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		283.285,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		708.214,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-991.500,36		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			94.514,59	
Aporte INSSJP				100.192,14
Aporte O.Social				100.192,14
Aporte SIJP				367.371,20
Cuota Sindical	4.00			133.589,53
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.339.738,15	566.188,86	701.345,01
				3.204.582,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		2.272.575,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	96.00	506.880,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		283.285,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		708.214,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-991.500,36		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			94.514,59	
Aporte INSSJP				100.192,14
Aporte O.Social				100.192,14
Aporte SIJP				367.371,20
Cuota Sindical	4.00			133.589,53
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.339.738,15	566.188,86	701.345,01
				3.204.582,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 05-06-2024		297.741,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 25-07-2024		737.585,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
Acta MTEySS 2025-2026		276.525,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	284.196,40		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 05-06-2024		297.741,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 25-07-2024		737.585,00		
Acta 30-06-2023		480.228,00		
Acta MTEySS 2024-2025		190.006,00		
Acta MTEySS 2025-2026		276.525,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.566.415,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	284.196,40		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	401.280,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		556.684,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.391.711,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.948.395,54		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			176.323,57	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			168.897,92	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				352.647,14
TOTALES		5.968.124,40	816.895,73	1.166.445,13
				5.618.575,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR GENERAL	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	401.280,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		556.684,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.391.711,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.948.395,54		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			176.323,57	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			168.897,92	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				352.647,14
TOTALES		5.968.124,40	816.895,73	1.166.445,13
				5.618.575,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 2m	01/10/2011		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		137.534,00		
Art.47 Desarraigo		313.670,52		
Art15 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.936,14		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	52.00	637.813,80		
Hs Extras 100%	4.00	65.416,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.862,34	
Aporte INSSJP				80.368,66
Aporte O.Social				80.368,66
Aporte SIJP				294.685,08
Impuesto a las Ganancias				49.157,97
TOTALES		2.678.955,26	767.244,11	504.580,37
				2.941.619,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 28/11/ 2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 2m	01/10/2011		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		137.534,00		
Art.47 Desarraigo		313.670,52		
Art15 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.936,14		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	52.00	637.813,80		
Hs Extras 100%	4.00	65.416,80		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.862,34	
Aporte INSSJP				80.368,66
Aporte O.Social				80.368,66
Aporte SIJP				294.685,08
Impuesto a las Ganancias				49.157,97
TOTALES		2.678.955,26	767.244,11	504.580,37
				2.941.619,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 28/11/ 2025		Plta Piquirenda

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 8m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
R-Acta 03/2023		526.490,19		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Acta MTEySS 2025-2026		328.983,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	4.50	310.537,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	304.800,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		52.893,58		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 8m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
R-Acta 03/2023		526.490,19		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
Acta MTEySS 2025-2026		328.983,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.863.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	4.50	310.537,26		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	304.800,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		52.893,58		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 8m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		726.960,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.817.402,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.544.362,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			370.086,04	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			187.190,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.434,65	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				740.172,07
	TOTALES	7.511.572,38	1.274.093,35	1.359.974,73
				7.425.691,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 8m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		726.960,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.817.402,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.544.362,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			370.086,04	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			187.190,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.434,65	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				740.172,07
	TOTALES	7.511.572,38	1.274.093,35	1.359.974,73
				7.425.691,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	21/11/2013		3.567.359,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		217.759,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Acta 25-07-2024		539.448,00		
Acta 30-06-2023		351.224,00		
Acta MTEySS 2024-2025		138.965,00		
Acta MTEySS 2025-2026		202.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.640,12		
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art23 Francos Trabajados	4.00	163.569,36		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	21/11/2013		3.567.359,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		217.759,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Acta 25-07-2024		539.448,00		
Acta 30-06-2023		351.224,00		
Acta MTEySS 2024-2025		138.965,00		
Acta MTEySS 2025-2026		202.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.145.629,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	212.640,12		
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art23 Francos Trabajados	4.00	163.569,36		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	21/11/2013		3.567.359,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	48.00	253.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		421.200,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.053.000,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.474.200,87		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			45.287,73	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.372,02	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				90.575,46
TOTALES		4.465.442,48	643.334,64	710.378,12
				4.398.399,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	21/11/2013		3.567.359,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	48.00	253.440,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		421.200,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.053.000,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.474.200,87		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			45.287,73	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.372,02	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				90.575,46
TOTALES		4.465.442,48	643.334,64	710.378,12
				4.398.399,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	10/01/2014		3.503.136,00

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 10-2025		412.170,26		
R-Acta 10-2025		734.706,38		
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		198.290,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.00	85.071,28		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 2025		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	10/01/2014		3.503.136,00

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 10-2025		412.170,26		
R-Acta 10-2025		734.706,38		
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		198.290,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.00	85.071,28		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 2025		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	10/01/2014		3.503.136,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	242.880,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		524.263,09		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.310.657,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.834.920,82		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			141.392,76	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			134.447,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.792,19	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				282.785,51
R-Impuesto a las Ganancia				11.632,85
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.485.510,92	768.307,46	1.471.543,38
				4.782.275,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	10/01/2014		3.503.136,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	242.880,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		524.263,09		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.310.657,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.834.920,82		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			141.392,76	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			134.447,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.792,19	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				282.785,51
R-Impuesto a las Ganancia				11.632,85
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.485.510,92	768.307,46	1.471.543,38
				4.782.275,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	23/01/2014		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	505.043,58		
R-Adicional Acta 08/18		16.648,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	193.235,88		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	954.514,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	4.00	97.898,88		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	23/01/2014		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	505.043,58		
R-Adicional Acta 08/18		16.648,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	193.235,88		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	954.514,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	4.00	97.898,88		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	23/01/2014		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			119.722,68	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.543,14	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				291.622,17
	TOTALES	4.283.318,09	812.647,74	911.424,83
				4.184.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	23/01/2014		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			119.722,68	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.543,14	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				291.622,17
	TOTALES	4.283.318,09	812.647,74	911.424,83
				4.184.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	28/01/2014		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		340.529,37		
Art15 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	139.602,45		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	55.00	604.314,15		
Hs Extras 100%	17.00	249.050,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			82.892,61	
Aporte INSSJP				81.460,82
Aporte O.Social				81.460,82
Aporte SIJP				298.689,67
Cuota Alimentaria				892.570,40
Impuesto a las Ganancias				46.788,76
TOTALES		2.715.360,65	768.273,82	1.400.970,47
				2.082.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 28/11/ 2025		San Pedrito

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	28/01/2014		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		340.529,37		
Art15 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	139.602,45		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	55.00	604.314,15		
Hs Extras 100%	17.00	249.050,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			82.892,61	
Aporte INSSJP				81.460,82
Aporte O.Social				81.460,82
Aporte SIJP				298.689,67
Cuota Alimentaria				892.570,40
Impuesto a las Ganancias				46.788,76
TOTALES		2.715.360,65	768.273,82	1.400.970,47
				2.082.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 28/11/ 2025		San Pedrito

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	28/04/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		862.086,00		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		513.763,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.531,99		
Art23 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
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	884.836,96		
Hs Extras 100%	22.00	463.485,88		
Disposición SSRL 40/2017		396.093,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.093,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.889,09	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				227.356,31
	TOTALES	4.006.217,65	821.709,32	847.158,97
				3.980.768,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	28/04/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		862.086,00		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		513.763,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	200.531,99		
Art23 Horas De Viaje	9.00	47.520,00		
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	884.836,96		
Hs Extras 100%	22.00	463.485,88		
Disposición SSRL 40/2017		396.093,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.093,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.889,09	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				227.356,31
	TOTALES	4.006.217,65	821.709,32	847.158,97
				3.980.768,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	06/05/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		862.086,00		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		468.468,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.915,83		
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%	55.00	869.036,30		
Hs Extras 100%	12.00	252.810,48		
Disposición SSRL 40/2017		396.093,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.093,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.153,83	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				156.271,66
	TOTALES	3.713.990,22	796.535,10	867.074,32
				3.643.451,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 4m	06/05/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		862.086,00		
Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		468.468,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.915,83		
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%	55.00	869.036,30		
Hs Extras 100%	12.00	252.810,48		
Disposición SSRL 40/2017		396.093,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.093,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.153,83	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				156.271,66
	TOTALES	3.713.990,22	796.535,10	867.074,32
				3.643.451,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 2m	21/10/2014		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		421.679,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.955,53		
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%	52.00	835.194,36		
Hs Extras 100%	1.00	21.415,24		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.125,29	
Aporte INSSJP				102.908,89
Aporte O.Social				102.908,89
Aporte SIJP				377.332,60
Impuesto a las Ganancias				32.140,54
TOTALES		3.430.296,35	788.506,57	615.290,92
				3.603.512,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 2m	21/10/2014		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		421.679,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.955,53		
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%	52.00	835.194,36		
Hs Extras 100%	1.00	21.415,24		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.125,29	
Aporte INSSJP				102.908,89
Aporte O.Social				102.908,89
Aporte SIJP				377.332,60
Impuesto a las Ganancias				32.140,54
TOTALES		3.430.296,35	788.506,57	615.290,92
				3.603.512,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/08/2015		3.190.893,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 05-06-2024		194.474,00		
Acta 06-11-2024		265.192,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Acta 25-07-2024		216.573,00		
Acta 30-06-2023		313.668,00		
Acta MTEySS 2024-2025		124.105,00		
Acta MTEySS 2025-2026		180.617,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	10.00	52.800,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	103.922,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/08/2015		3.190.893,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 05-06-2024		194.474,00		
Acta 06-11-2024		265.192,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Acta 25-07-2024		216.573,00		
Acta 30-06-2023		313.668,00		
Acta MTEySS 2024-2025		124.105,00		
Acta MTEySS 2025-2026		180.617,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.023.127,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	10.00	52.800,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	103.922,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/08/2015		3.190.893,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		836.903,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-836.903,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		123.963,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		167.380,75	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.033,55	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.982,53	
Aporte INSSJP				100.428,45
Aporte O.Social				100.428,45
Aporte SIJP				368.237,65
Impuesto a las Ganancias				64.067,09
TOTALES		3.347.615,00	898.034,64	633.161,64
				3.612.488,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/08/2015		3.190.893,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		836.903,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-836.903,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		123.963,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		167.380,75	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			32.033,55	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.982,53	
Aporte INSSJP				100.428,45
Aporte O.Social				100.428,45
Aporte SIJP				368.237,65
Impuesto a las Ganancias				64.067,09
TOTALES		3.347.615,00	898.034,64	633.161,64
				3.612.488,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		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	506.792,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.098,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.196,85		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,65		
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		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.283.296,14		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.046.792,88		
R-Horas extras al 50%		55.494,88		
Hs Extras 100%	1.00	24.923,64		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,60		
Pago de Vacaciones	14.00	2.208.768,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			199.048,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		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	506.792,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.098,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.196,85		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,65		
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		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.283.296,14		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.046.792,88		
R-Horas extras al 50%		55.494,88		
Hs Extras 100%	1.00	24.923,64		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,60		
Pago de Vacaciones	14.00	2.208.768,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			199.048,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		394.536,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			158.628,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.994,79	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				418.956,38
TOTALES		5.223.496,09	1.229.882,28	1.211.754,37
				5.241.624,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	24.00		394.536,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 4 Jun-2025			158.628,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.994,79	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				418.956,38
TOTALES		5.223.496,09	1.229.882,28	1.211.754,37
				5.241.624,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		301.445,42		
Art15 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.720,22		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	56.00	610.374,24		
Hs Extras 100%	4.00	58.130,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		361.566,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.013,82	
Aporte INSSJP				73.675,64
Aporte O.Social				73.675,64
Aporte SIJP				270.144,02
Impuesto a las Ganancias				9.385,40
TOTALES		2.455.854,76	1.139.399,94	426.880,70
				3.168.374,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/11/ 2025		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		301.445,42		
Art15 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	135.720,22		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	42.240,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	56.00	610.374,24		
Hs Extras 100%	4.00	58.130,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		361.566,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.013,82	
Aporte INSSJP				73.675,64
Aporte O.Social				73.675,64
Aporte SIJP				270.144,02
Impuesto a las Ganancias				9.385,40
TOTALES		2.455.854,76	1.139.399,94	426.880,70
				3.168.374,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/11/ 2025		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		2.756.515,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 05-06-2024		168.000,00		
Acta 06-11-2024		229.092,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Acta 25-07-2024		187.091,00		
Acta 30-06-2023		271.998,00		
Acta MTEySS 2024-2025		107.211,00		
Acta MTEySS 2025-2026		156.029,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Activación de Guardia	6.50	189.017,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	9.00	47.520,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	103.922,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		2.756.515,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 05-06-2024		168.000,00		
Acta 06-11-2024		229.092,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Acta 25-07-2024		187.091,00		
Acta 30-06-2023		271.998,00		
Acta MTEySS 2024-2025		107.211,00		
Acta MTEySS 2025-2026		156.029,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Activación de Guardia	6.50	189.017,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	9.00	47.520,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	103.922,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		2.756.515,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		774.243,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-774.243,57		
Adic Exped 1213932/07	1.00		123.963,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		154.848,71	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			15.142,12	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.534,74	
Aporte INSSJP				92.909,23
Aporte O.Social				92.909,23
Aporte SIJP				340.667,17
Impuesto a las Ganancias				30.284,24
TOTALES		3.096.974,27	861.162,60	556.769,87
				3.401.367,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 0m	30/12/2015		2.756.515,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		774.243,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-774.243,57		
Adic Exped 1213932/07	1.00		123.963,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		154.848,71	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			15.142,12	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.534,74	
Aporte INSSJP				92.909,23
Aporte O.Social				92.909,23
Aporte SIJP				340.667,17
Impuesto a las Ganancias				30.284,24
TOTALES		3.096.974,27	861.162,60	556.769,87
				3.401.367,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 28/11/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 2m	03/10/2016		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		313.071,60		
Art15 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.684,99		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	56.00	610.374,24		
Hs Extras 100%	8.00	116.261,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		361.566,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 9 Jun-2025			78.641,25	
Aporte INSSJP				76.460,90
Aporte O.Social				76.460,90
Aporte SIJP				280.356,62
Impuesto a las Ganancias				27.594,45
TOTALES		2.548.696,59	1.142.027,28	460.872,87
				3.229.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/11/ 2025		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 2m	03/10/2016		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		313.071,60		
Art15 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	137.684,99		
Art33 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Horas extras al 50%	56.00	610.374,24		
Hs Extras 100%	8.00	116.261,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		361.566,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta 9 Jun-2025			78.641,25	
Aporte INSSJP				76.460,90
Aporte O.Social				76.460,90
Aporte SIJP				280.356,62
Impuesto a las Ganancias				27.594,45
TOTALES		2.548.696,59	1.142.027,28	460.872,87
				3.229.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 28/11/ 2025		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 9m	01/03/2017		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	495.502,24		
R-Adicional Acta 08/18		16.988,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.339,24		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	947.650,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	3.00	72.896,16		
R-Hs Extras 100%		8.494,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,84	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 9m	01/03/2017		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	495.502,24		
R-Adicional Acta 08/18		16.988,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.339,24		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	947.650,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	3.00	72.896,16		
R-Hs Extras 100%		8.494,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,84	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 9m	01/03/2017		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			116.796,89	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.600,83	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				254.262,59
R-Impuesto a las Ganancia				1.080,26
TOTALES		4.181.971,95	809.779,56	966.145,51
				4.025.606,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 9m	01/03/2017		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			116.796,89	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.600,83	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				254.262,59
R-Impuesto a las Ganancia				1.080,26
TOTALES		4.181.971,95	809.779,56	966.145,51
				4.025.606,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Adicional Wellness		2.084.395,00		
Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-56.866,05		
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		
Descuento Licencias	9.00	-1.136.954,97		
R-Descuento Licencias	16.00	-2.018.437,28		
Licencia por Enfermedad	9.00	1.199.729,25		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	2.142.811,84		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			110.523,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.910,49	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				198.752,59
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Adicional Wellness		2.084.395,00		
Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-56.866,05		
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		
Descuento Licencias	9.00	-1.136.954,97		
R-Descuento Licencias	16.00	-2.018.437,28		
Licencia por Enfermedad	9.00	1.199.729,25		
R-Licencia por Enfermedad	16.00	2.142.811,84		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			110.523,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			1.910,49	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				198.752,59
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				1.293,92
	TOTALES	3.972.932,71	584.108,46	819.849,17
				3.737.192,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				1.293,92
	TOTALES	3.972.932,71	584.108,46	819.849,17
				3.737.192,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Adicional Wellness		2.084.395,00		
Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.197,70		
Art23 Horas De Viaje	28.00	147.840,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 9 Jun-2025			114.583,52	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				191.924,81
TOTALES		4.048.887,62	586.257,85	811.727,47
				3.823.418,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Adicional Wellness		2.084.395,00		
Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.197,70		
Art23 Horas De Viaje	28.00	147.840,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 9 Jun-2025			114.583,52	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				191.924,81
TOTALES		4.048.887,62	586.257,85	811.727,47
				3.823.418,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		438.342,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.316,95		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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	892.048,08		
Hs Extras 100%	3.00	63.717,72		
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			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.468,21	
Aporte INSSJP				107.019,52
Aporte O.Social				107.019,52
Aporte SIJP				392.404,89
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES	3.567.317,21	809.288,72	662.443,93
				3.714.162,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 1m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		438.342,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.316,95		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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	892.048,08		
Hs Extras 100%	3.00	63.717,72		
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			0,51	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.468,21	
Aporte INSSJP				107.019,52
Aporte O.Social				107.019,52
Aporte SIJP				392.404,89
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES	3.567.317,21	809.288,72	662.443,93
				3.714.162,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 6m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	144.369,78		
R-Acta 03/2023		505.294,24		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		530.038,89		
R-Acta 10-2025		590.349,54		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 25-07-2024		334.437,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Acta 31-10-2024		409.514,00		
Acta MTEySS 2024-2025		191.646,00		
Acta MTEySS 2025-2026		278.912,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 6m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 03/2023	20.00	144.369,78		
R-Acta 03/2023		505.294,24		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		530.038,89		
R-Acta 10-2025		590.349,54		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 25-07-2024		334.437,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Acta 31-10-2024		409.514,00		
Acta MTEySS 2024-2025		191.646,00		
Acta MTEySS 2025-2026		278.912,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.579.933,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 6m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	7.00	36.960,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		718.391,95		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.979,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.514.371,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			351.362,65	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 4 Jun-2025			178.943,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			37.256,60	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Obra Social				52.319,12
Impuesto a las Ganancias				702.725,30
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 6m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	7.00	36.960,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		718.391,95		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.979,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.514.371,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			351.362,65	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 4 Jun-2025			178.943,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			37.256,60	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Cuota Obra Social				52.319,12
Impuesto a las Ganancias				702.725,30
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 6m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.938,58
TOTALES		7.425.883,45	1.252.944,21	1.378.785,66
				7.300.042,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 6m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Impuesto a las Ganancia				3.938,58
TOTALES		7.425.883,45	1.252.944,21	1.378.785,66
				7.300.042,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 2025		NQN - Bandurria

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 4m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
R-Acta 03/2023		481.430,96		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		493.539,16		
R-Acta 10-2025		564.634,39		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Acta 31-10-2024		388.266,00		
Acta MTEySS 2024-2025		181.702,00		
Acta MTEySS 2025-2026		264.440,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 4m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
R-Acta 03/2023		481.430,96		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		493.539,16		
R-Acta 10-2025		564.634,39		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 25-07-2024		317.083,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Acta 31-10-2024		388.266,00		
Acta MTEySS 2024-2025		181.702,00		
Acta MTEySS 2025-2026		264.440,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 4m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	7.00	36.960,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	7.00	36.960,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		669.779,35		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.674.448,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.344.227,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			230.400,81	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 4 Jun-2025			167.037,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			35.853,53	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				460.801,61
	TOTALES	6.955.597,51	1.118.673,76	1.080.604,27
				6.993.667,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 4m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	7.00	36.960,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	7.00	36.960,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		669.779,35		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.674.448,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.344.227,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			230.400,81	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 4 Jun-2025			167.037,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			35.853,53	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				460.801,61
	TOTALES	6.955.597,51	1.118.673,76	1.080.604,27
				6.993.667,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				405.839,97
	TOTALES	5.037.659,00	0,63	1.025.642,63
				4.012.017,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				405.839,97
	TOTALES	5.037.659,00	0,63	1.025.642,63
				4.012.017,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOCE MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	90.00	251.996,40		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				469.165,39
TOTALES		4.449.831,40	0,65	1.088.968,05
				3.360.864,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	90.00	251.996,40		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				469.165,39
TOTALES		4.449.831,40	0,65	1.088.968,05
				3.360.864,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				380.321,78
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	4.197.835,00	0,15	1.084.909,15
				3.112.926,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DOCE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				380.321,78
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	4.197.835,00	0,15	1.084.909,15
				3.112.926,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO DOCE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	07/02/2019		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	487.568,36		
R-Adicional Acta 08/18		17.667,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.698,28		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	943.074,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	2.00	48.362,76		
R-Hs Extras 100%		11.891,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,08	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	07/02/2019		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	487.568,36		
R-Adicional Acta 08/18		17.667,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.698,28		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	943.074,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	2.00	48.362,76		
R-Hs Extras 100%		11.891,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,08	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	07/02/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			116.057,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.716,21	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				237.349,60
R-Impuesto a las Ganancia				1.668,44
TOTALES		4.159.924,83	809.154,87	858.820,70
				4.110.259,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS 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
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	07/02/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			116.057,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.716,21	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				237.349,60
R-Impuesto a las Ganancia				1.668,44
TOTALES		4.159.924,83	809.154,87	858.820,70
				4.110.259,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 9m	27/03/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		409.828,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.607,71		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	823.754,88		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 9 Jun-2025			101.345,41	
Aporte INSSJP				101.022,09
Aporte O.Social				101.022,09
Aporte SIJP				370.414,32
Impuesto a las Ganancias				75.456,50
TOTALES		3.367.402,87	786.727,13	647.915,00
				3.506.215,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 9m	27/03/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		409.828,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.607,71		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	823.754,88		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta 9 Jun-2025			101.345,41	
Aporte INSSJP				101.022,09
Aporte O.Social				101.022,09
Aporte SIJP				370.414,32
Impuesto a las Ganancias				75.456,50
TOTALES		3.367.402,87	786.727,13	647.915,00
				3.506.215,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Descuento Licencias	12.00	-1.485.959,16		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	1.549.911,00		
Suplemento Nocturno	40.00	111.998,40		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				420.383,49
R-Impuesto a las Ganancia				1.225,75
TOTALES		4.373.785,24	0,66	1.041.411,90
				3.332.374,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Descuento Licencias	12.00	-1.485.959,16		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	1.549.911,00		
Suplemento Nocturno	40.00	111.998,40		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				420.383,49
R-Impuesto a las Ganancia				1.225,75
TOTALES		4.373.785,24	0,66	1.041.411,90
				3.332.374,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	205.634,62		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
Acta MTEySS 2025-2026		236.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	142.563,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	244.734,52		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	205.634,62		
Acta 05-06-2024		254.470,00		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 25-07-2024		630.391,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Acta MTEySS 2024-2025		162.392,00		
Acta MTEySS 2025-2026		236.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	142.563,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	244.734,52		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	118.916,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-637.506,80		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-503.187,27		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	934.333,64		
R-Pago de Vacaciones	3.00	731.236,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		499.938,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.249.847,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.749.786,12		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			116.111,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			161.938,24	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.249,33	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.849,48	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	118.916,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-637.506,80		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-503.187,27		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	4.00	934.333,64		
R-Pago de Vacaciones	3.00	731.236,95		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		499.938,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.249.847,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.749.786,12		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			116.111,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			161.938,24	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.249,33	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.849,48	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				323.876,48
R-Impuesto a las Ganancia				892,97
	TOTALES	5.664.301,44	1.149.968,67	944.572,11
				5.869.698,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				323.876,48
R-Impuesto a las Ganancia				892,97
	TOTALES	5.664.301,44	1.149.968,67	944.572,11
				5.869.698,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	22/04/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	251.544,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.042,20		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	22/04/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	251.544,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.042,20		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	22/04/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.104,21		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		1.325,07		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		526.179,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.315.448,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.841.627,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			87.887,62	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			155.540,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.568,63	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				175.775,24
	TOTALES	5.514.537,36	935.378,54	795.577,90
				5.654.338,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 8m	22/04/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.104,21		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		1.325,07		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		526.179,25		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.315.448,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.841.627,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			87.887,62	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			155.540,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			6.568,63	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				175.775,24
	TOTALES	5.514.537,36	935.378,54	795.577,90
				5.654.338,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	431.372,77		
R-Acta 03/2023		117.647,12		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 25-07-2024		853.223,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Acta MTEySS 2024-2025		219.795,00		
Acta MTEySS 2025-2026		319.879,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	130.434,32		
R-Activación de Guardia	2.00	147.295,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	431.372,77		
R-Acta 03/2023		117.647,12		
Acta 05-06-2024		344.421,00		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 25-07-2024		853.223,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Acta MTEySS 2024-2025		219.795,00		
Acta MTEySS 2025-2026		319.879,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	130.434,32		
R-Activación de Guardia	2.00	147.295,52		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	782.605,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		20.233,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	371.737,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.807,00		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		790.048,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.975.122,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.765.171,48		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			404.598,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			227.906,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	782.605,92		
R-Art14 Feriados Trabajad		20.233,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	371.737,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		16.807,00		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	3.00	50.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		790.048,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.975.122,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.765.171,48		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			404.598,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			227.906,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.988,40	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				981.974,54
R-Impuesto a las Ganancia				9.117,80
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.159.441,94	1.360.900,10	1.959.527,04
				7.560.815,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.988,40	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				981.974,54
R-Impuesto a las Ganancia				9.117,80
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.159.441,94	1.360.900,10	1.959.527,04
				7.560.815,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	03/05/2019		3.179.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		373.129,03		
R-Acta 10-2025		382.849,34		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Acta MTEySS 2024-2025		123.643,00		
Acta MTEySS 2025-2026		179.944,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	2.50	95.796,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	03/05/2019		3.179.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		373.129,03		
R-Acta 10-2025		382.849,34		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 25-07-2024		215.767,00		
Acta 30-06-2023		312.500,00		
Acta 31-10-2024		264.204,00		
Acta MTEySS 2024-2025		123.643,00		
Acta MTEySS 2025-2026		179.944,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.019.319,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
Activación de Guardia	2.50	95.796,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	03/05/2019		3.179.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	52.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	118.916,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	118.916,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		451.193,63		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.127.984,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.579.177,71		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			78.548,14	
Redondeo			0,41	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.712,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.199,96	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				157.096,27
R-Impuesto a las Ganancia				7.944,62
	TOTALES	4.802.568,32	686.135,23	784.843,55
				4.703.860,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	03/05/2019		3.179.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	52.800,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	118.916,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	118.916,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		451.193,63		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.127.984,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.579.177,71		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			78.548,14	
Redondeo			0,41	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.712,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.199,96	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				157.096,27
R-Impuesto a las Ganancia				7.944,62
	TOTALES	4.802.568,32	686.135,23	784.843,55
				4.703.860,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	29/05/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		422.501,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.536,44		
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%	56.00	887.120,64		
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			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.774,87	
Aporte INSSJP				103.104,32
Aporte O.Social				103.104,32
Aporte SIJP				378.049,16
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				120.009,93
TOTALES		3.436.810,51	805.595,22	725.267,73
				3.517.138,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 7m	29/05/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		422.501,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.536,44		
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%	56.00	887.120,64		
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			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.774,87	
Aporte INSSJP				103.104,32
Aporte O.Social				103.104,32
Aporte SIJP				378.049,16
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				120.009,93
TOTALES		3.436.810,51	805.595,22	725.267,73
				3.517.138,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 28/11/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 6m	15/06/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		409.828,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.607,71		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	823.754,88		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			101.345,41	
Aporte INSSJP				101.022,09
Aporte O.Social				101.022,09
Aporte SIJP				370.414,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				77.701,03
TOTALES		3.367.402,87	786.726,99	823.154,86
				3.330.975,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 6m	15/06/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		409.828,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.607,71		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	823.754,88		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			101.345,41	
Aporte INSSJP				101.022,09
Aporte O.Social				101.022,09
Aporte SIJP				370.414,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				77.701,03
TOTALES		3.367.402,87	786.726,99	823.154,86
				3.330.975,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	12/07/2019		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	622.984,08		
R-Adicional Acta 08/18		16.610,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.296,03		
R-Art20 Adicpresentismo		14.949,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	58.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-96.893,61		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	169.880,00		
Horas extras al 50%	48.00	870.529,92		
R-Horas extras al 50%		79.277,52		
Hs Extras 100%	33.00	797.985,54		
R-Hs Extras 100%		3.775,12		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	171.557,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	12/07/2019		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	622.984,08		
R-Adicional Acta 08/18		16.610,53		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.296,03		
R-Art20 Adicpresentismo		14.949,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	11.00	58.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-96.893,61		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	10.00	169.880,00		
Horas extras al 50%	48.00	870.529,92		
R-Horas extras al 50%		79.277,52		
Hs Extras 100%	33.00	797.985,54		
R-Hs Extras 100%		3.775,12		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	171.557,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	12/07/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.868,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.164,14	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				291.791,66
R-Impuesto a las Ganancia				4.928,37
	TOTALES	5.071.356,16	851.852,53	916.522,69
				5.006.686,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	12/07/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.868,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.164,14	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				291.791,66
R-Impuesto a las Ganancia				4.928,37
	TOTALES	5.071.356,16	851.852,53	916.522,69
				5.006.686,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 4m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		433.264,52		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	1.00	57.353,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	251.016,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.573,08		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTICINCO MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 4m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		433.264,52		
Acta 05-06-2024		290.596,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 25-07-2024		719.884,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.446,00		
Acta MTEySS 2025-2026		269.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	1.00	57.353,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	251.016,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.573,08		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 4m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		577.641,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.103,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.021.744,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			235.157,58	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			155.226,90	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.141,08	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				470.315,16
	TOTALES	6.018.377,00	1.096.906,82	1.090.117,82
				6.025.166,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 4m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	220.844,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		577.641,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.444.103,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.021.744,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			235.157,58	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			155.226,90	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			21.141,08	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				470.315,16
	TOTALES	6.018.377,00	1.096.906,82	1.090.117,82
				6.025.166,00

Son pesos: SEIS MILLONES VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	03/12/2019		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.26 Desarraigo		458.866,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.363,08		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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%	52.00	821.466,36		
Hs Extras 100%	12.00	252.758,88		
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			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			110.841,27	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				122.885,91
	TOTALES	3.686.506,67	812.661,90	868.688,57
				3.630.480,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 0m	03/12/2019		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.26 Desarraigo		458.866,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	194.363,08		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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%	52.00	821.466,36		
Hs Extras 100%	12.00	252.758,88		
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			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			110.841,27	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				122.885,91
	TOTALES	3.686.506,67	812.661,90	868.688,57
				3.630.480,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 28/11/ 2025		D5-Ant.Grande

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	21/05/2020		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	5.00	26.400,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		349.171,70		
R-Art.26 Desarraigo		7.189,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.506,55		
R-Art19 Adicpresentismo		7.209,82		
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 Pasiva/Por Dia	3.00	57.771,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
Horas extras al 50%	32.00	478.555,20		
R-Horas extras al 50%		35.946,40		
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			83.504,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.604,67	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	21/05/2020		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	5.00	26.400,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		349.171,70		
R-Art.26 Desarraigo		7.189,28		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	160.506,55		
R-Art19 Adicpresentismo		7.209,82		
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 Pasiva/Por Dia	3.00	57.771,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
Horas extras al 50%	32.00	478.555,20		
R-Horas extras al 50%		35.946,40		
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			83.504,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.604,67	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	21/05/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			88.889,68
Aporte O.Social				88.889,68
Aporte SIJP	1.00			325.928,82
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				20.721,49
TOTALES		2.962.989,25	673.856,42	545.429,67
				3.091.416,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	21/05/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			88.889,68
Aporte O.Social				88.889,68
Aporte SIJP	1.00			325.928,82
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				20.721,49
TOTALES		2.962.989,25	673.856,42	545.429,67
				3.091.416,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	11/06/2020		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.26 Desarraigo		420.952,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.246,04		
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	884.656,08		
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			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.129,64	
Aporte INSSJP				103.480,40
Aporte O.Social				103.480,40
Aporte SIJP				379.428,13
Impuesto a las Ganancias				107.899,92
TOTALES		3.449.346,64	805.950,21	694.288,85
				3.561.008,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 6m	11/06/2020		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.26 Desarraigo		420.952,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	195.246,04		
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	884.656,08		
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			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.129,64	
Aporte INSSJP				103.480,40
Aporte O.Social				103.480,40
Aporte SIJP				379.428,13
Impuesto a las Ganancias				107.899,92
TOTALES		3.449.346,64	805.950,21	694.288,85
				3.561.008,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 28/11/ 2025		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	11/05/2021		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.26 Desarraigo		416.739,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.835,49		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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%	52.00	821.466,36		
Hs Extras 100%	2.00	42.126,48		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.151,44	
Aporte INSSJP				102.936,61
Aporte O.Social				102.936,61
Aporte SIJP				377.434,22
Impuesto a las Ganancias				85.436,27
	TOTALES	3.431.220,20	788.532,51	668.743,71
				3.551.009,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	11/05/2021		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.26 Desarraigo		416.739,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.835,49		
Art23 Horas De Viaje	12.00	63.360,00		
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%	52.00	821.466,36		
Hs Extras 100%	2.00	42.126,48		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.151,44	
Aporte INSSJP				102.936,61
Aporte O.Social				102.936,61
Aporte SIJP				377.434,22
Impuesto a las Ganancias				85.436,27
	TOTALES	3.431.220,20	788.532,51	668.743,71
				3.551.009,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 28/11/ 2025		D3-Tres Picos

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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	15/07/2020		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.26 Desarraigo		446.228,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.128,99		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	884.656,08		
Hs Extras 100%	6.00	126.379,44		
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			0,03	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.147,63	
Aporte INSSJP				107.739,75
Aporte O.Social				107.739,75
Aporte SIJP				395.045,74
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				94.346,34
	TOTALES	3.591.324,92	809.967,66	725.871,58
				3.675.421,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	15/07/2020		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.26 Desarraigo		446.228,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	196.128,99		
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	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	56.00	884.656,08		
Hs Extras 100%	6.00	126.379,44		
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			0,03	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.147,63	
Aporte INSSJP				107.739,75
Aporte O.Social				107.739,75
Aporte SIJP				395.045,74
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				94.346,34
	TOTALES	3.591.324,92	809.967,66	725.871,58
				3.675.421,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 28/11/ 2025		D8-Resero

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		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	505.488,07		
R-Adicional Acta 08/18		12.684,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.071,12		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	2.00	49.377,96		
R-Hs Extras 100%		7.927,68		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		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	505.488,07		
R-Adicional Acta 08/18		12.684,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	198.071,12		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
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	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.036.937,44		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	2.00	49.377,96		
R-Hs Extras 100%		7.927,68		
R-Hs Feriado Trabajado		15.855,36		
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	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.244,80	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.263,97	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				199.185,03
R-Impuesto a las Ganancia				2.114,40
TOTALES		4.275.464,22	829.328,87	821.102,09
				4.283.691,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.244,80	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.263,97	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				199.185,03
R-Impuesto a las Ganancia				2.114,40
TOTALES		4.275.464,22	829.328,87	821.102,09
				4.283.691,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		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	505.329,47		
R-Adicional Acta 08/18		17.667,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.511,40		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	940.786,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	6.00	144.736,32		
R-Hs Extras 100%		11.891,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		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	505.329,47		
R-Adicional Acta 08/18		17.667,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.511,40		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	940.786,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Hs Extras 100%	6.00	144.736,32		
R-Hs Extras 100%		11.891,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			119.694,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.716,20	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				257.802,80
R-Impuesto a las Ganancia				758,98
TOTALES		4.288.424,62	812.791,82	878.364,44
				4.222.852,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			119.694,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.716,20	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				257.802,80
R-Impuesto a las Ganancia				758,98
TOTALES		4.288.424,62	812.791,82	878.364,44
				4.222.852,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 28/11/ 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
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	01/09/2020		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	476.382,21		
R-Adicional Acta 08/18		15.289,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.511,40		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	940.786,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.778,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.312,37	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	01/09/2020		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	476.382,21		
R-Adicional Acta 08/18		15.289,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.511,40		
R-Art20 Adicpresentismo		13.760,28		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	52.00	940.786,08		
R-Horas extras al 50%		76.446,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.778,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.312,37	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	01/09/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				205.428,16
TOTALES		4.100.471,12	807.472,70	825.230,82
				4.082.713,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	01/09/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social	1.00			109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				205.428,16
TOTALES		4.100.471,12	807.472,70	825.230,82
				4.082.713,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 28/11/ 2025		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	50.00	139.964,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				425.849,21
TOTALES		4.336.784,00	0,87	1.045.651,87
				3.291.133,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	50.00	139.964,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP				401.048,78
Impuesto a las Ganancias				425.849,21
TOTALES		4.336.784,00	0,87	1.045.651,87
				3.291.133,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 28/11/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.167.504,62		
R-Pago de Vacaciones	14.00	3.801.005,60		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				1.898.285,28
R-Impuesto a las Ganancia				18.477,11
TOTALES		8.303.386,98	0,07	2.536.565,05
				5.766.822,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-3.167.504,62		
R-Pago de Vacaciones	14.00	3.801.005,60		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP	1.00			109.376,94
Aporte O.Social				109.376,94
Aporte SIJP	1.00			401.048,78
Impuesto a las Ganancias				1.898.285,28
R-Impuesto a las Ganancia				18.477,11
TOTALES		8.303.386,98	0,07	2.536.565,05
				5.766.822,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2025	12/11/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 28/11/ 2025		Buenos Aires