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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	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	475.861,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.363,01		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.816,69		
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%	48.00	888.803,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	2.00	49.377,96		
R-Hs Extras 100%		1.321,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
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 SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	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	475.861,29		
R-Adicional Acta 08/18		11.363,01		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.816,69		
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%	48.00	888.803,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	2.00	49.377,96		
R-Hs Extras 100%		1.321,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
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 SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,98	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.048,17	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			105.606,98	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				315.015,66
	TOTALES	4.668.761,57	940.476,13	1.005.321,70
				4.603.916,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	03/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,98	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.048,17	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			105.606,98	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				315.015,66
	TOTALES	4.668.761,57	940.476,13	1.005.321,70
				4.603.916,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	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	500.504,93		
R-Adicional Acta 08/18		81.904,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.951,71		
R-Art20 Adicpresentismo		35.715,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	391.400,64		
Hs Extras 100%	8.00	192.981,76		
R-Hs Extras 100%		18.120,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	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	500.504,93		
R-Adicional Acta 08/18		81.904,23		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.951,71		
R-Art20 Adicpresentismo		35.715,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	391.400,64		
Hs Extras 100%	8.00	192.981,76		
R-Hs Extras 100%		18.120,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.178,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			128.340,96	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				446.341,58
	TOTALES	4.674.297,02	980.217,60	1.080.647,62
				4.573.867,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	14/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.178,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			128.340,96	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				446.341,58
	TOTALES	4.674.297,02	980.217,60	1.080.647,62
				4.573.867,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
Suplemento Nocturno	70.00	199.216,50		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				554.953,90
TOTALES		4.466.004,50	0,44	1.189.259,94
				3.276.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
Suplemento Nocturno	70.00	199.216,50		
Redondeo			0,44	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				554.953,90
TOTALES		4.466.004,50	0,44	1.189.259,94
				3.276.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	107.712,90		
Art23 Horas De Viaje	20.00	105.600,00		
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			0,19	
SNR Acta 9 Jun-2025			53.852,86	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.235,85	
Aporte INSSJP				57.087,83
Aporte O.Social				57.087,83
Aporte SIJP				209.322,06
TOTALES		1.902.927,82	553.762,90	323.497,72
				2.133.193,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	107.712,90		
Art23 Horas De Viaje	20.00	105.600,00		
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			0,19	
SNR Acta 9 Jun-2025			53.852,86	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.235,85	
Aporte INSSJP				57.087,83
Aporte O.Social				57.087,83
Aporte SIJP				209.322,06
TOTALES		1.902.927,82	553.762,90	323.497,72
				2.133.193,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	421.545,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.851,04		
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		
R-Descuento Licencias	10.00	-748.596,96		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
Horas extras al 50%	36.00	666.602,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	1.045.161,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.735,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.062,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	421.545,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	175.851,04		
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		
R-Descuento Licencias	10.00	-748.596,96		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
Horas extras al 50%	36.00	666.602,64		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	1.045.161,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.735,61	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.062,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				105.006,01
TOTALES		4.485.298,87	846.302,18	739.312,05
				4.592.289,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				105.006,01
TOTALES		4.485.298,87	846.302,18	739.312,05
				4.592.289,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	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	480.799,08		
R-Adicional Acta 08/18		11.891,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.549,49		
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%	48.00	888.803,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	74.066,94		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
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 QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	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	480.799,08		
R-Adicional Acta 08/18		11.891,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.549,49		
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%	48.00	888.803,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	3.00	74.066,94		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
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 QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.253,05	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			71.816,83	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				379.056,51
TOTALES		4.679.172,21	906.890,34	1.013.362,55
				4.572.700,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	20/11/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.253,05	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			71.816,83	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				379.056,51
TOTALES		4.679.172,21	906.890,34	1.013.362,55
				4.572.700,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	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	277.634,00		
R-Acta 03/2023		138.817,00		
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	1.00	49.069,32		
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	557.244,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	277.634,00		
R-Acta 03/2023		138.817,00		
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	1.00	49.069,32		
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	557.244,48		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		26.850,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	260.047,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.983,85		
Art20 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		548.915,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.372.289,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.921.204,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			20.657,54	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.993,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.094,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		26.850,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	260.047,42		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.983,85		
Art20 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		548.915,68		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.372.289,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.921.204,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			20.657,54	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.993,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			104.094,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				346.498,61
TOTALES		5.775.656,79	1.021.591,86	980.804,65
				5.816.444,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	12/11/2020		3.931.810,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				346.498,61
TOTALES		5.775.656,79	1.021.591,86	980.804,65
				5.816.444,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	64.371,28		
R-Acta 03/2023	20.00	450.106,16		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		529.203,10		
R-Acta 10-2025		128.535,02		
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	12.00	665.062,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	64.371,28		
R-Acta 03/2023	20.00	450.106,16		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		529.203,10		
R-Acta 10-2025		128.535,02		
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	12.00	665.062,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	596.845,68		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.976,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		744.388,02		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		181.910,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.860.970,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.605.358,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 4 Jun-2025			178.675,36	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			139.964,97	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	596.845,68		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.976,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		744.388,02		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		181.910,90		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.860.970,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.605.358,08		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta 4 Jun-2025			178.675,36	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			139.964,97	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				108.520,83
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		7.763.208,22	1.069.925,65	742.826,87
				8.090.307,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		4.351.979,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				108.520,83
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		7.763.208,22	1.069.925,65	742.826,87
				8.090.307,00

Son pesos: OCHO MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	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	476.382,21		
R-Adicional Acta 08/18		91.389,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.169,31		
R-Art20 Adicpresentismo		36.488,61		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.287,56		
Hs Extras 100%	3.00	72.368,16		
R-Hs Extras 100%	2.00	52.658,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	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	476.382,21		
R-Adicional Acta 08/18		91.389,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.169,31		
R-Art20 Adicpresentismo		36.488,61		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.287,56		
Hs Extras 100%	3.00	72.368,16		
R-Hs Extras 100%	2.00	52.658,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.190,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			91.515,20	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				273.221,50
	TOTALES	4.626.421,12	940.404,42	907.527,54
				4.659.298,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 1m	04/12/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,45	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.190,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			91.515,20	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				273.221,50
	TOTALES	4.626.421,12	940.404,42	907.527,54
				4.659.298,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
5a 0m	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	128.994,66		
R-Art19 Adicpresentismo		8.492,33		
Art23 Horas De Viaje	59.00	311.520,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Horas extras al 50%		6.739,92		
Hs Extras 100%	3.00	61.279,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.205,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			45.886,28	
Aporte INSSJP	1.00			74.706,50
Aporte O.Social				74.706,50
Aporte SIJP	1.00			273.923,82
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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
5a 0m	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	128.994,66		
R-Art19 Adicpresentismo		8.492,33		
Art23 Horas De Viaje	59.00	311.520,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
R-Horas extras al 50%		6.739,92		
Hs Extras 100%	3.00	61.279,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.205,60	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			45.886,28	
Aporte INSSJP	1.00			74.706,50
Aporte O.Social				74.706,50
Aporte SIJP	1.00			273.923,82
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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**
5a 0m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		2.490.216,51	837.351,31	549.336,82
				2.778.231,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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**
5a 0m	13/01/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		2.490.216,51	837.351,31	549.336,82
				2.778.231,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	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		449.279,77		
R-Acta 10-2025		24.094,32		
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	2.50	106.996,85		
R-Activación de Guardia	6.00	253.624,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	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		449.279,77		
R-Acta 10-2025		24.094,32		
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	2.50	106.996,85		
R-Activación de Guardia	6.00	253.624,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	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		
Art27 Francos Trabajados	8.00	342.389,92		
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	58.00	306.240,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Diferencia pago SAC	1.00	29.746,88		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		517.976,62		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.294.941,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.812.918,17		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			16.463,14	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 4 Jun-2025			147.394,53	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			80.293,95	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				107.331,62
	TOTALES	5.486.006,18	715.826,48	741.637,66
				5.460.195,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	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		
Art27 Francos Trabajados	8.00	342.389,92		
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	58.00	306.240,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Diferencia pago SAC	1.00	29.746,88		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		517.976,62		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.294.941,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.812.918,17		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			16.463,14	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 4 Jun-2025			147.394,53	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			80.293,95	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				107.331,62
	TOTALES	5.486.006,18	715.826,48	741.637,66
				5.460.195,00

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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	121.118,60		
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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	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	121.118,60		
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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	03/05/2021		2.139.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	11.00	58.080,00		
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		248.541,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		621.352,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-869.893,71		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			71.980,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.670,53	
Aporte INSSJP				76.304,72
Aporte O.Social				76.304,72
Aporte SIJP				279.783,97
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.543.490,60	584.325,81	453.393,41
				2.674.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	03/05/2021		2.139.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	11.00	58.080,00		
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		248.541,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		621.352,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-869.893,71		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			71.980,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.670,53	
Aporte INSSJP				76.304,72
Aporte O.Social				76.304,72
Aporte SIJP				279.783,97
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.543.490,60	584.325,81	453.393,41
				2.674.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	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		411.002,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.256,35		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	19.038,10		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	756.165,12		
Hs Extras 100%	4.00	84.018,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	504.109,92		
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			117.317,87	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			54.594,20	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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		411.002,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.256,35		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	19.038,10		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	756.165,12		
Hs Extras 100%	4.00	84.018,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	504.109,92		
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			117.317,87	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			54.594,20	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	11/05/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				152.892,40
TOTALES		3.915.361,80	873.732,64	787.198,44
				4.001.896,00

Son pesos: CUATRO MILLONES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	11/05/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				152.892,40
TOTALES		3.915.361,80	873.732,64	787.198,44
				4.001.896,00

Son pesos: CUATRO MILLONES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				1.126.600,18
	TOTALES	6.051.539,00	0,22	1.760.906,22
				4.290.633,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,22	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				1.126.600,18
	TOTALES	6.051.539,00	0,22	1.760.906,22
				4.290.633,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	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	320.109,45		
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 CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	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	320.109,45		
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 CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		5.389.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	21.00	110.880,00		
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		661.141,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.652.854,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.313.996,46		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.574,23	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.241,05	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			110.788,84	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				676.922,69
TOTALES		6.722.298,45	905.278,61	1.484.224,06
				6.143.353,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		5.389.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	21.00	110.880,00		
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		661.141,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.652.854,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.313.996,46		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			132.574,23	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.241,05	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			110.788,84	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				676.922,69
TOTALES		6.722.298,45	905.278,61	1.484.224,06
				6.143.353,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.330,32		
R-Acta 03/2023	20.00	382.624,48		
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	5.50	261.923,42		
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	502.332,72		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.330,32		
R-Acta 03/2023	20.00	382.624,48		
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	5.50	261.923,42		
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	502.332,72		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	234.421,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		44.119,00		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
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		555.229,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.388.074,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.943.304,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			52.925,29	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			144.903,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			107.756,85	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	234.421,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		44.119,00		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
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		555.229,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.388.074,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.943.304,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			52.925,29	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			144.903,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			107.756,85	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				346.735,98
TOTALES		5.849.359,89	1.040.432,13	981.042,02
				5.908.750,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		3.872.128,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				346.735,98
TOTALES		5.849.359,89	1.040.432,13	981.042,02
				5.908.750,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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
Diciembre 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 5m	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	279.072,80		
R-Acta 03/2023		139.536,40		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		224.461,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	46.667,24		
R-Activación de Guardia	3.00	148.082,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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	279.072,80		
R-Acta 03/2023		139.536,40		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		224.461,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	1.00	46.667,24		
R-Activación de Guardia	3.00	148.082,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	560.006,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		26.937,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	263.669,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.974,82		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		567.004,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.417.510,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.984.514,03		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.584,33	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.146,82	
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	560.006,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		26.937,12		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	263.669,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.974,82		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		567.004,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.417.510,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.984.514,03		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.584,33	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.146,82	
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			108.265,89	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				319.012,90
TOTALES		5.956.540,09	1.033.843,85	953.318,94
				6.037.065,00

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	16/08/2021		3.958.672,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			108.265,89	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				319.012,90
TOTALES		5.956.540,09	1.033.843,85	953.318,94
				6.037.065,00

Son pesos: SEIS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				373.674,15
	TOTALES	4.057.892,00	0,52	1.180.975,52
				2.876.917,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Redondeo			0,52	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				373.674,15
	TOTALES	4.057.892,00	0,52	1.180.975,52
				2.876.917,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		328.756,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.350,34		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-216.714,78		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-617.589,50		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
Horas extras al 50%	28.00	428.957,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	245.118,72		
Pago de Vacaciones	3.00	352.996,92		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.092.432,11		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.989,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.26 Desarraigo		328.756,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.350,34		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-216.714,78		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-617.589,50		
Guardia Pasiva/Por Dia	8.00	154.056,00		
Horas extras al 50%	28.00	428.957,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	245.118,72		
Pago de Vacaciones	3.00	352.996,92		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.092.432,11		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.989,27	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.193,61	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		99.078,00	
Aporte INSSJP	1.00			109.082,98
Aporte O.Social				109.082,98
Aporte SIJP	1.00			399.970,94
Impuesto a las Ganancias				103.891,68
	TOTALES	3.636.099,43	977.520,15	722.028,58
				3.891.591,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/05/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.193,61	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		99.078,00	
Aporte INSSJP	1.00			109.082,98
Aporte O.Social				109.082,98
Aporte SIJP	1.00			399.970,94
Impuesto a las Ganancias				103.891,68
	TOTALES	3.636.099,43	977.520,15	722.028,58
				3.891.591,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				392.205,31
	TOTALES	4.099.926,00	0,35	1.026.511,35
				3.073.415,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				392.205,31
	TOTALES	4.099.926,00	0,35	1.026.511,35
				3.073.415,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.628,27		
R-Acta 03/2023	20.00	386.795,72		
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	2.00	96.222,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	507.731,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.628,27		
R-Acta 03/2023	20.00	386.795,72		
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	2.00	96.222,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	507.731,52		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.941,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.042,49		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
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		543.560,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.358.900,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.902.460,55		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			56.254,05	
Redondeo			0,41	
SNR Acta 9 Jun-2025			146.401,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			102.378,12	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	236.941,39		
R-Art1° Incb Res1122/09		36.042,49		
Art20 Antigüedad	4.00	21.120,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
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		543.560,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.358.900,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.902.460,55		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			56.254,05	
Redondeo			0,41	
SNR Acta 9 Jun-2025			146.401,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			102.378,12	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				341.742,23
TOTALES		5.732.661,55	1.039.879,72	976.048,27
				5.796.493,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		3.916.035,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				341.742,23
TOTALES		5.732.661,55	1.039.879,72	976.048,27
				5.796.493,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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
4a 0m	03/01/2022		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			0,38	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				445.856,34
	TOTALES	4.336.784,00	0,38	1.080.162,38
				3.256.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
4a 0m	03/01/2022		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			0,38	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				445.856,34
	TOTALES	4.336.784,00	0,38	1.080.162,38
				3.256.622,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	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	288.491,20		
R-Acta 03/2023		144.245,60		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		528.552,18		
R-Acta 10-2025		28.233,37		
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	4.00	191.852,00		
R-Activación de Guardia	1.00	68.007,77		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	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	288.491,20		
R-Acta 03/2023		144.245,60		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		528.552,18		
R-Acta 10-2025		28.233,37		
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	4.00	191.852,00		
R-Activación de Guardia	1.00	68.007,77		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	575.556,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		615.230,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.538.076,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.153.307,14		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			179.858,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			108.993,80	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	575.556,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		615.230,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.538.076,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.153.307,14		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			179.858,71	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			108.993,80	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				266.190,77
TOTALES		6.417.686,12	1.023.698,69	921.496,81
				6.519.888,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	10/01/2022		3.858.861,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				266.190,77
TOTALES		6.417.686,12	1.023.698,69	921.496,81
				6.519.888,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	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	328.248,20		
R-Acta 03/2023		164.124,10		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		631.302,19		
R-Acta 10-2025		48.962,47		
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	9.50	519.590,34		
R-Activación de Guardia	4.50	266.330,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	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	328.248,20		
R-Acta 03/2023		164.124,10		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		631.302,19		
R-Acta 10-2025		48.962,47		
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	9.50	519.590,34		
R-Activación de Guardia	4.50	266.330,28		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	656.324,64		
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	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		753.860,52		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.884.651,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.638.511,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.010,49	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 4 Jun-2025			213.375,22	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	656.324,64		
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	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		753.860,52		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.884.651,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.638.511,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			152.010,49	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 4 Jun-2025			213.375,22	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 8m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.880,65	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				737.038,85
	TOTALES	7.840.945,22	1.224.112,67	1.371.344,89
				7.693.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 8m	16/05/2022		4.455.216,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			123.880,65	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				737.038,85
	TOTALES	7.840.945,22	1.224.112,67	1.371.344,89
				7.693.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 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 5m	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		318.581,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.491,78		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-147.266,26		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-925.606,68		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	24.00	378.082,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.054,96		
Pago de Vacaciones	2.00	265.862,58		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.646.313,60		
R-S.A.C.		115.520,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,79	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		318.581,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.491,78		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-147.266,26		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-925.606,68		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	24.00	378.082,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.054,96		
Pago de Vacaciones	2.00	265.862,58		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.646.313,60		
R-S.A.C.		115.520,68		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		115.073,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		131.512,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,79	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			93.855,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			83.186,51	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		66.052,00	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				191.712,24
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.971.567,04	961.354,24	826.018,28
				4.106.903,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2022		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			93.855,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			83.186,51	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		66.052,00	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				191.712,24
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.971.567,04	961.354,24	826.018,28
				4.106.903,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		408.982,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.570,33		
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%	48.00	777.284,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.094,88		
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			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.624,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.821,35	
Aporte INSSJP				109.305,12
Aporte O.Social				109.305,12
Aporte SIJP				400.785,45
Impuesto a las Ganancias				151.955,11
	TOTALES	3.643.504,08	876.265,72	771.350,80
				3.748.419,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		408.982,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.570,33		
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%	48.00	777.284,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.094,88		
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			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.624,30	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.821,35	
Aporte INSSJP				109.305,12
Aporte O.Social				109.305,12
Aporte SIJP				400.785,45
Impuesto a las Ganancias				151.955,11
	TOTALES	3.643.504,08	876.265,72	771.350,80
				3.748.419,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	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		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
Acta MTEySS 2025-2026		270.550,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	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		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
Acta MTEySS 2025-2026		270.550,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
Art56 Antigüedad	3.00	15.840,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		4.779.727,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		574.632,18		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.436.580,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.011.212,64		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			9.405,98	
Redondeo			0,76	
SNR Acta 4 Jun-2025			163.517,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			83.392,84	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				134.660,82
TOTALES		5.778.001,83	727.991,03	789.966,86
				5.716.026,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		4.779.727,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		574.632,18		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.436.580,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.011.212,64		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			9.405,98	
Redondeo			0,76	
SNR Acta 4 Jun-2025			163.517,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			83.392,84	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				134.660,82
TOTALES		5.778.001,83	727.991,03	789.966,86
				5.716.026,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Diferencia pago SAC	1.00	46.172,60		
Suplemento Nocturno	80.00	184.690,40		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				110.762,28
Aporte O.Social				110.762,28
Aporte SIJP				406.128,36
Impuesto a las Ganancias				226.700,29
TOTALES		3.692.076,00	0,21	854.353,21
				2.837.723,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Diferencia pago SAC	1.00	46.172,60		
Suplemento Nocturno	80.00	184.690,40		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				110.762,28
Aporte O.Social				110.762,28
Aporte SIJP				406.128,36
Impuesto a las Ganancias				226.700,29
TOTALES		3.692.076,00	0,21	854.353,21
				2.837.723,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	276.343,26		
R-Acta 03/2023		138.171,63		
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	115.312,30		
R-Activación de Guardia		5.577,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	553.499,04		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	276.343,26		
R-Acta 03/2023		138.171,63		
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	115.312,30		
R-Activación de Guardia		5.577,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	553.499,04		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		26.773,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	264.065,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.773,14		
Art20 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		553.766,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.384.416,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.938.182,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			24.993,76	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.381,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			100.925,79	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		26.773,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	264.065,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.773,14		
Art20 Antigüedad	3.00	15.840,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		553.766,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.384.416,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.938.182,68		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			24.993,76	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			164.381,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			100.925,79	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				364.859,68
TOTALES		5.813.604,79	1.025.147,93	999.165,72
				5.839.587,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 2025		D8-Resero

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
Diciembre 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 2m	28/11/2022		3.922.224,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				364.859,68
TOTALES		5.813.604,79	1.025.147,93	999.165,72
				5.839.587,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	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	471.355,69		
R-Adicional Acta 08/18		11.891,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.902,13		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	48.00	882.467,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	2.00	49.025,96		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	588.311,52		
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 SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	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	471.355,69		
R-Adicional Acta 08/18		11.891,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.902,13		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	48.00	882.467,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	2.00	49.025,96		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	588.311,52		
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 SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,05	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.333,98	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			77.672,08	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				226.540,55
	TOTALES	4.611.360,48	910.826,11	881.846,59
				4.640.340,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	18/01/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,05	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.333,98	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			77.672,08	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				226.540,55
	TOTALES	4.611.360,48	910.826,11	881.846,59
				4.640.340,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	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	368.547,04		
R-Adicional Acta 08/18		22.753,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
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		
Descuento Licencias	11.00	-765.325,77		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	24.00	417.450,24		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	58.274,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.300,16		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.137.412,10		
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			0,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	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	368.547,04		
R-Adicional Acta 08/18		22.753,73		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	2.00	10.560,00		
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		
Descuento Licencias	11.00	-765.325,77		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	24.00	417.450,24		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%	2.00	58.274,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	278.300,16		
Licencia por Enfermedad	11.00	1.137.412,10		
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			0,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			103.573,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			71.354,20	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				178.042,68
	TOTALES	3.810.658,72	761.675,00	812.348,72
				3.759.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	13/02/2023		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			103.573,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			71.354,20	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				178.042,68
	TOTALES	3.810.658,72	761.675,00	812.348,72
				3.759.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	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		144.309,47		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		516.545,69		
R-Acta 10-2025		21.887,59		
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		
R-Activación de Guardia		1.146,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	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		144.309,47		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		516.545,69		
R-Acta 10-2025		21.887,59		
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		
R-Activación de Guardia		1.146,25		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	582.570,24		
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	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		591.322,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.478.306,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.069.628,43		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			54.643,43	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			176.407,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			102.552,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	582.570,24		
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	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		591.322,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.478.306,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.069.628,43		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			54.643,43	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			176.407,48	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			102.552,45	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				406.208,27
TOTALES		6.206.152,07	1.084.889,24	1.061.514,31
				6.229.527,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/10/2023		3.866.057,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				406.208,27
TOTALES		6.206.152,07	1.084.889,24	1.061.514,31
				6.229.527,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 10m	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	122.330,07		
R-Art19 Adicpresentismo		13.865,04		
Art23 Horas De Viaje	50.00	264.000,00		
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	12.00	231.084,00		
Horas extras al 50%	3.00	43.288,65		
Hs Extras 100%	4.00	76.957,60		
R-Hs Extras 100%		10.270,40		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			63.338,86	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			46.831,50	
Aporte INSSJP	1.00			74.800,25
Aporte O.Social				74.800,25
Aporte SIJP	1.00			274.267,59
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	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	122.330,07		
R-Art19 Adicpresentismo		13.865,04		
Art23 Horas De Viaje	50.00	264.000,00		
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	12.00	231.084,00		
Horas extras al 50%	3.00	43.288,65		
Hs Extras 100%	4.00	76.957,60		
R-Hs Extras 100%		10.270,40		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			63.338,86	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			46.831,50	
Aporte INSSJP	1.00			74.800,25
Aporte O.Social				74.800,25
Aporte SIJP	1.00			274.267,59
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.493.341,68	581.844,41	479.868,09
				2.595.318,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	01/03/2023		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		2.493.341,68	581.844,41	479.868,09
				2.595.318,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
R-S.A.C.		36.872,40		
Suplemento Nocturno	40.00	98.326,40		
R-Suplemento Nocturno	30.00	73.744,80		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				306.023,32
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.894.335,60	0,76	940.329,36
				2.954.007,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL 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
Diciembre 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 4m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
R-S.A.C.		36.872,40		
Suplemento Nocturno	40.00	98.326,40		
R-Suplemento Nocturno	30.00	73.744,80		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				306.023,32
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.894.335,60	0,76	940.329,36
				2.954.007,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL 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
Diciembre 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 4m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
Suplemento Nocturno	60.00	138.247,20		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				107.781,13
Aporte O.Social				107.781,13
Aporte SIJP				395.197,46
Impuesto a las Ganancias				210.295,27
	TOTALES	3.592.704,20	0,79	821.054,99
				2.771.650,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
Suplemento Nocturno	60.00	138.247,20		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				107.781,13
Aporte O.Social				107.781,13
Aporte SIJP				395.197,46
Impuesto a las Ganancias				210.295,27
	TOTALES	3.592.704,20	0,79	821.054,99
				2.771.650,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.590,51		
R-Acta 03/2023	20.00	386.267,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		450.143,88		
R-Acta 10-2025		86.617,25		
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	6.00	287.661,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.590,51		
R-Acta 03/2023	20.00	386.267,20		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		450.143,88		
R-Acta 10-2025		86.617,25		
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	6.00	287.661,36		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 3m	16/10/2023		3.675.350,00

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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	507.681,12		
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	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		588.453,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.471.134,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.059.588,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.238,72	
Redondeo			0,95	
SNR Acta 4 Jun-2025			152.421,44	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 3m	16/10/2023		3.675.350,00

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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	507.681,12		
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	9.00	47.520,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		588.453,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.471.134,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.059.588,41		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.238,72	
Redondeo			0,95	
SNR Acta 4 Jun-2025			152.421,44	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 3m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			134.578,20	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				391.810,59
	TOTALES	6.186.878,32	1.121.085,31	1.026.116,63
				6.281.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 3m	16/10/2023		3.675.350,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			134.578,20	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				391.810,59
	TOTALES	6.186.878,32	1.121.085,31	1.026.116,63
				6.281.847,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 1m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				-1.489.154,35
	TOTALES	5.109.782,00	0,69	854.848,31-
				5.964.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				-1.489.154,35
	TOTALES	5.109.782,00	0,69	854.848,31-
				5.964.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 2025		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	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	27.224,93		
R-Acta 03/2023	20.00	381.148,96		
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	1.00	47.185,60		
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	501.056,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	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	27.224,93		
R-Acta 03/2023	20.00	381.148,96		
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	1.00	47.185,60		
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	501.056,64		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS QUINCE 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
Diciembre 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
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.826,43		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.308,33		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		530.748,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.326.872,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.857.621,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.254,27	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			144.549,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			98.061,06	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.826,43		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.308,33		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		530.748,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.326.872,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.857.621,46		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			42.254,27	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			144.549,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			98.061,06	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS QUINCE 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
Diciembre 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**
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				314.520,89
TOTALES		5.609.829,89	1.019.712,04	948.826,93
				5.680.715,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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**
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				314.520,89
TOTALES		5.609.829,89	1.019.712,04	948.826,93
				5.680.715,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

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	288.673,74		
R-Acta 03/2023		136.124,63		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		527.173,74		
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	3.50	168.157,50		
R-Activación de Guardia	1.50	82.052,67		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

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	288.673,74		
R-Acta 03/2023		136.124,63		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		527.173,74		
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	3.50	168.157,50		
R-Activación de Guardia	1.50	82.052,67		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	576.540,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.908,87		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		611.973,72		
R-Resolución SSRL Nº84/20		308.623,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-Disposición SSRL 40/201		-308.623,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.529.934,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.141.908,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.194,84	
Redondeo			0,51	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	576.540,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.908,87		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	15.840,00		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		611.973,72		
R-Resolución SSRL Nº84/20		308.623,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-Disposición SSRL 40/201		-308.623,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.529.934,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.141.908,01		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			86.194,84	
Redondeo			0,51	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			179.409,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			87.340,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.886,94	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				424.743,04
TOTALES		6.390.397,15	1.096.677,93	1.059.049,08
				6.428.026,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	09/01/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			179.409,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			87.340,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			8.886,94	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				424.743,04
TOTALES		6.390.397,15	1.096.677,93	1.059.049,08
				6.428.026,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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
Diciembre 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
2a 0m	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		411.519,36		
R-Art.26 Desarraigo		68.329,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.287,71		
R-Art19 Adicpresentismo		19.473,93		
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%	48.00	768.707,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	256.235,84		
Hs Extras 100%	2.00	42.705,96		
R-Hs Extras 100%	4.00	85.411,92		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,57	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	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		411.519,36		
R-Art.26 Desarraigo		68.329,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.287,71		
R-Art19 Adicpresentismo		19.473,93		
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%	48.00	768.707,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	256.235,84		
Hs Extras 100%	2.00	42.705,96		
R-Hs Extras 100%	4.00	85.411,92		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,57	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			101.428,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			69.339,27	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				160.926,70
	TOTALES	3.816.240,09	905.466,65	795.232,74
				3.926.474,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			101.428,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			69.339,27	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				160.926,70
	TOTALES	3.816.240,09	905.466,65	795.232,74
				3.926.474,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	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		361.184,65		
R-Art.26 Desarraigo		263.841,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.106,15		
R-Art19 Adicpresentismo		24.457,61		
Art23 Horas De Viaje	18.00	95.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	38.514,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	32.00	455.202,24		
R-Horas extras al 50%		8.986,56		
Hs Extras 100%	8.00	151.734,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.601,12		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		147.951,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			93.470,04	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	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		361.184,65		
R-Art.26 Desarraigo		263.841,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	157.106,15		
R-Art19 Adicpresentismo		24.457,61		
Art23 Horas De Viaje	18.00	95.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	38.514,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	134.799,00		
Horas extras al 50%	32.00	455.202,24		
R-Horas extras al 50%		8.986,56		
Hs Extras 100%	8.00	151.734,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	227.601,12		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		147.951,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			93.470,04	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			63.238,47	
Aporte INSSJP	1.00			107.608,84
Aporte O.Social				107.608,84
Aporte SIJP	1.00			394.565,78
Impuesto a las Ganancias				87.302,73
TOTALES		3.586.961,63	776.333,56	697.086,19
				3.666.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 2025		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			63.238,47	
Aporte INSSJP	1.00			107.608,84
Aporte O.Social				107.608,84
Aporte SIJP	1.00			394.565,78
Impuesto a las Ganancias				87.302,73
TOTALES		3.586.961,63	776.333,56	697.086,19
				3.666.209,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
2a 0m	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		262.557,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.902,82		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-139.073,98		
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		
R-Descuento Licencias	4.00	-264.507,68		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	38.514,00		
Horas extras al 50%	8.00	113.800,56		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	387.253,60		
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			64.377,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			57.821,30	
Aporte INSSJP				66.768,65
Aporte O.Social				66.768,65
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	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		262.557,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.902,82		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-139.073,98		
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		
R-Descuento Licencias	4.00	-264.507,68		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	38.514,00		
Horas extras al 50%	8.00	113.800,56		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	387.253,60		
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			64.377,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			57.821,30	
Aporte INSSJP				66.768,65
Aporte O.Social				66.768,65
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 2025		Democracia

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				244.818,39
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-107.407,43
	TOTALES	2.225.621,74	626.751,52	291.948,26
				2.560.425,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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
2a 0m	24/01/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				244.818,39
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-107.407,43
	TOTALES	2.225.621,74	626.751,52	291.948,26
				2.560.425,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	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	460.072,09		
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	188.676,21		
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%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
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			0,93	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	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	460.072,09		
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	188.676,21		
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%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		3.963,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
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			0,93	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			130.474,36	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.738,97	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				343.627,38
TOTALES		4.580.985,16	905.034,26	977.933,42
				4.508.086,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			130.474,36	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.738,97	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				343.627,38
TOTALES		4.580.985,16	905.034,26	977.933,42
				4.508.086,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	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	528.544,19		
R-Adicional Acta 08/18		21.937,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.676,21		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	246.582,81		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	14.00	342.360,48		
R-Hs Extras 100%	2.00	54.193,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		24.206,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	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	528.544,19		
R-Adicional Acta 08/18		21.937,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.676,21		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	246.582,81		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	14.00	342.360,48		
R-Hs Extras 100%	2.00	54.193,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		24.206,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			149.079,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			68.202,06	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				517.063,69
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		5.322.882,45	919.101,28	1.151.369,73
				5.090.614,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	31/01/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			149.079,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			68.202,06	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				517.063,69
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		5.322.882,45	919.101,28	1.151.369,73
				5.090.614,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 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 11m	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		364.768,90		
R-Art.26 Desarraigo		49.988,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.386,31		
R-Art19 Adicpresentismo		17.995,90		
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%	40.00	624.857,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	249.943,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.839,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.413,19	
Aporte INSSJP	1.00			101.962,57
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	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		364.768,90		
R-Art.26 Desarraigo		49.988,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.386,31		
R-Art19 Adicpresentismo		17.995,90		
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%	40.00	624.857,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	249.943,04		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.839,58	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.413,19	
Aporte INSSJP	1.00			101.962,57
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 11m	01/02/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				101.962,57
Aporte SIJP	1.00			373.862,75
Impuesto a las Ganancias				72.786,55
	TOTALES	3.398.752,27	858.073,17	650.574,44
				3.606.251,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Diciembre 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 11m	01/02/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				101.962,57
Aporte SIJP	1.00			373.862,75
Impuesto a las Ganancias				72.786,55
	TOTALES	3.398.752,27	858.073,17	650.574,44
				3.606.251,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 11m	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	426.948,83		
R-Adicional Acta 08/18		1.585,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.629,57		
R-Art20 Adicpresentismo		7.610,63		
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%	48.00	714.739,20		
R-Horas extras al 50%		7.927,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	476.492,64		
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			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			108.390,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			92.326,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	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	426.948,83		
R-Adicional Acta 08/18		1.585,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.629,57		
R-Art20 Adicpresentismo		7.610,63		
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%	48.00	714.739,20		
R-Horas extras al 50%		7.927,84		
Hs Feriado Trabajado	24.00	476.492,64		
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			0,18	
SNR Acta 4 Jun-2025			108.390,22	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			92.326,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				116.149,73
TOTALES		3.735.937,23	902.536,54	750.455,77
				3.888.018,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 11m	01/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				116.149,73
TOTALES		3.735.937,23	902.536,54	750.455,77
				3.888.018,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	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	479.635,55		
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	186.141,81		
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%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	4.00	97.817,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
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			0,55	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	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	479.635,55		
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	186.141,81		
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%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	4.00	97.817,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
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			0,55	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 11m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.529,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			73.758,98	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				253.517,50
	TOTALES	4.648.834,89	908.108,65	887.823,54
				4.669.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000329	ANTIPAN WALTER RAUL	20-27053814-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 11m	07/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			132.529,12	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			73.758,98	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				253.517,50
	TOTALES	4.648.834,89	908.108,65	887.823,54
				4.669.120,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE 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
Diciembre 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 11m	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	306.693,09		
R-Adicional Acta 08/18		2.378,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.357,25		
R-Art20 Adicpresentismo		3.771,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	73.920,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	50.964,00		
Horas extras al 50%	8.00	113.460,48		
R-Horas extras al 50%		11.891,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			67.680,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			47.960,62	
Aporte INSSJP	1.00			71.350,28
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	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	306.693,09		
R-Adicional Acta 08/18		2.378,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	113.357,25		
R-Art20 Adicpresentismo		3.771,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	73.920,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	3.00	50.964,00		
Horas extras al 50%	8.00	113.460,48		
R-Horas extras al 50%		11.891,32		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			67.680,38	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			47.960,62	
Aporte INSSJP	1.00			71.350,28
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	09/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.350,28
Aporte SIJP	1.00			261.617,69
Impuesto a las Ganancias				-73.353,90
	TOTALES	2.378.342,67	669.510,68	330.964,35
				2.716.889,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	09/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				71.350,28
Aporte SIJP	1.00			261.617,69
Impuesto a las Ganancias				-73.353,90
	TOTALES	2.378.342,67	669.510,68	330.964,35
				2.716.889,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	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		136.124,63		
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		6.631,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	551.577,84		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	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		136.124,63		
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		6.631,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	551.577,84		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		26.527,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.595,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.711,22		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art23 Francos Trabajados	4.00	183.859,28		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		556.724,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.391.810,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.948.534,59		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			22.428,40	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			166.350,94	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 11m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		26.527,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.595,92		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.711,22		
Art20 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art23 Francos Trabajados	4.00	183.859,28		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	11.00	186.868,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		556.724,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.391.810,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.948.534,59		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			22.428,40	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			166.350,94	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 11m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			99.819,80	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				344.071,22
	TOTALES	5.865.449,68	1.039.884,58	978.377,26
				5.926.957,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 11m	07/02/2024		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			99.819,80	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				344.071,22
	TOTALES	5.865.449,68	1.039.884,58	978.377,26
				5.926.957,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	28.778,91		
R-Acta 03/2023	20.00	402.904,80		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		465.866,43		
R-Acta 10-2025		70.319,48		
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	2.00	99.468,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	28.778,91		
R-Acta 03/2023	20.00	402.904,80		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		465.866,43		
R-Acta 10-2025		70.319,48		
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	2.00	99.468,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	21/02/2024		3.858.890,00

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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	525.413,28		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		590.958,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.477.397,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.068.355,87		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			72.647,62	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.550,05	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	21/02/2024		3.858.890,00

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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	525.413,28		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		590.958,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.477.397,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.068.355,87		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			72.647,62	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.550,05	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			107.653,12	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				390.874,30
TOTALES		6.180.248,18	1.072.697,16	1.025.180,34
				6.227.765,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000332	BUSTOS VASQUEZ FRANCISCO	20-94026623-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	21/02/2024		3.858.890,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			107.653,12	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				390.874,30
TOTALES		6.180.248,18	1.072.697,16	1.025.180,34
				6.227.765,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	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		80.435,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.761,60		
R-Art20 Adicpresentismo		36.361,89		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	859.969,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	402.175,56		
Hs Extras 100%	3.00	71.664,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	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		80.435,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.761,60		
R-Art20 Adicpresentismo		36.361,89		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	859.969,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	402.175,56		
Hs Extras 100%	3.00	71.664,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			112.795,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			88.182,23	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				323.568,72
TOTALES		4.511.275,37	935.676,39	957.874,76
				4.489.077,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	23/02/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			112.795,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			88.182,23	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				323.568,72
TOTALES		4.511.275,37	935.676,39	957.874,76
				4.489.077,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	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	460.072,09		
R-Adicional Acta 08/18		30.653,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.943,41		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		97.774,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		156.651,39		
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 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	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	460.072,09		
R-Adicional Acta 08/18		30.653,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	189.943,41		
R-Art20 Adicpresentismo		10.464,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		97.774,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		156.651,39		
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 OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,91	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.107,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			100.318,94	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				312.255,54
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.872.596,81	933.247,77	946.561,58
				4.859.283,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,91	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.107,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			100.318,94	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				312.255,54
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.872.596,81	933.247,77	946.561,58
				4.859.283,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	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		422.107,62		
R-Art.26 Desarraigo		5.135,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.876,65		
R-Art19 Adicpresentismo		13.402,87		
Art23 Horas De Viaje	14.00	73.920,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Diferencia pago SAC	1.00	71.133,72		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	192.570,00		
Horas extras al 50%	52.00	756.393,56		
R-Horas extras al 50%		25.676,00		
Hs Extras 100%	8.00	155.157,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.736,40		
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			0,20	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 9m	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		422.107,62		
R-Art.26 Desarraigo		5.135,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	179.876,65		
R-Art19 Adicpresentismo		13.402,87		
Art23 Horas De Viaje	14.00	73.920,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Diferencia pago SAC	1.00	71.133,72		
Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	77.028,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	192.570,00		
Horas extras al 50%	52.00	756.393,56		
R-Horas extras al 50%		25.676,00		
Hs Extras 100%	8.00	155.157,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	232.736,40		
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			0,20	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 2025		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Diciembre 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 9m	23/04/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			109.435,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			55.142,77	
Aporte INSSJP	1.00			114.070,37
Aporte O.Social	1.00			114.070,37
Aporte SIJP	1.00			418.258,03
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				110.481,68
TOTALES		3.873.632,54	866.398,91	777.880,45
				3.962.151,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	23/04/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			109.435,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			55.142,77	
Aporte INSSJP	1.00			114.070,37
Aporte O.Social	1.00			114.070,37
Aporte SIJP	1.00			418.258,03
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				110.481,68
TOTALES		3.873.632,54	866.398,91	777.880,45
				3.962.151,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.539,53
Aporte O.Social				83.539,53
Aporte SIJP				306.311,61
Impuesto a las Ganancias				17.847,74
	TOTALES	2.784.651,00	0,41	491.238,41
				2.293.413,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				83.539,53
Aporte O.Social				83.539,53
Aporte SIJP				306.311,61
Impuesto a las Ganancias				17.847,74
	TOTALES	2.784.651,00	0,41	491.238,41
				2.293.413,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	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		144.334,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		521.124,78		
R-Acta 10-2025		23.523,53		
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		
R-Activación de Guardia		18.341,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	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		144.334,20		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		521.124,78		
R-Acta 10-2025		23.523,53		
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		
R-Activación de Guardia		18.341,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	587.734,80		
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	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		594.262,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.485.655,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.079.917,17		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.003,82	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			177.901,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			102.452,43	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	587.734,80		
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	5.00	84.940,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		594.262,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.485.655,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.079.917,17		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		263.024,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			70.003,82	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			177.901,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			102.452,43	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				330.476,71
TOTALES		6.277.788,47	1.101.643,28	964.782,75
				6.414.649,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	10/07/2024		3.872.079,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				330.476,71
TOTALES		6.277.788,47	1.101.643,28	964.782,75
				6.414.649,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	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	121.142,22		
R-Art19 Adicpresentismo		12.709,62		
Art23 Horas De Viaje	50.00	264.000,00		
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	11.00	211.827,00		
Horas extras al 50%	2.00	28.771,12		
Hs Extras 100%	1.00	19.180,74		
R-Hs Extras 100%		2.353,64		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			61.109,89	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			46.907,80	
Aporte INSSJP	1.00			71.587,51
Aporte O.Social				71.587,51
Aporte SIJP	1.00			262.487,53
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	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	121.142,22		
R-Art19 Adicpresentismo		12.709,62		
Art23 Horas De Viaje	50.00	264.000,00		
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	11.00	211.827,00		
Horas extras al 50%	2.00	28.771,12		
Hs Extras 100%	1.00	19.180,74		
R-Hs Extras 100%		2.353,64		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 9 Jun-2025			61.109,89	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			46.907,80	
Aporte INSSJP	1.00			71.587,51
Aporte O.Social				71.587,51
Aporte SIJP	1.00			262.487,53
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.386.250,26	579.692,29	426.662,55
				2.539.280,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 2025		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	15/07/2024		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.386.250,26	579.692,29	426.662,55
				2.539.280,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 30/12/ 2025		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	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	460.072,09		
R-Adicional Acta 08/18		30.917,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.042,61		
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%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		99.096,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		139.864,82		
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 SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	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	460.072,09		
R-Adicional Acta 08/18		30.917,95		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.042,61		
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%	48.00	880.355,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
R-Hs Extras 100%		99.096,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	586.903,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		139.864,82		
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 SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,41	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.157,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			100.643,10	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				457.751,02
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.823.814,97	932.621,09	1.092.057,06
				4.664.379,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	17/07/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,41	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.157,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			100.643,10	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				457.751,02
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.823.814,97	932.621,09	1.092.057,06
				4.664.379,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	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	184.301,50		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 2025		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	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	184.301,50		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 2025		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	15/07/2025		3.424.590,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	52.800,00		
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		381.753,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		954.382,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.336.136,02		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.530,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			51.830,12	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	3.870.331,46	633.034,58	655.306,04
				3.848.060,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	15/07/2025		3.424.590,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	52.800,00		
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		381.753,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		954.382,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.336.136,02		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.530,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			51.830,12	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	3.870.331,46	633.034,58	655.306,04
				3.848.060,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	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	532.436,61		
R-Adicional Acta 08/18		80.435,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.345,60		
R-Art20 Adicpresentismo		36.361,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	859.969,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	402.175,56		
Hs Extras 100%	16.00	382.208,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	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	532.436,61		
R-Adicional Acta 08/18		80.435,11		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.345,60		
R-Art20 Adicpresentismo		36.361,89		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	859.969,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	402.175,56		
Hs Extras 100%	16.00	382.208,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			124.133,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			88.923,56	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				325.452,30
	TOTALES	4.911.912,80	947.755,54	959.758,34
				4.899.910,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			124.133,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			88.923,56	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				325.452,30
	TOTALES	4.911.912,80	947.755,54	959.758,34
				4.899.910,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	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	479.882,92		
R-Adicional Acta 08/18		93.614,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.128,00		
R-Art20 Adicpresentismo		36.361,89		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	859.969,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	402.175,56		
Hs Extras 100%	5.00	119.440,20		
R-Hs Extras 100%	2.00	65.896,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	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	479.882,92		
R-Adicional Acta 08/18		93.614,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	1.00	5.280,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	183.128,00		
R-Art20 Adicpresentismo		36.361,89		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	859.969,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	402.175,56		
Hs Extras 100%	5.00	119.440,20		
R-Hs Extras 100%	2.00	65.896,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.101,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			92.371,51	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			55.968,15
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				272.092,77
TOTALES		4.636.489,14	941.171,82	962.366,96
				4.615.294,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	06/11/2024		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.101,43	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			92.371,51	
Apo.O.SOC. Fam.adh.	1.00			55.968,15
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				272.092,77
TOTALES		4.636.489,14	941.171,82	962.366,96
				4.615.294,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11m	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	339.499,27		
R-Adicional Acta 08/18		55.436,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	120.981,50		
R-Art20 Adicpresentismo		23.765,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	36.960,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	20.00	282.771,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	277.180,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 4 Jun-2025			72.420,67	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			88.940,33	
Aporte INSSJP	1.00			88.564,13
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
11m	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	339.499,27		
R-Adicional Acta 08/18		55.436,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art20 Adicpresentismo	1.00	120.981,50		
R-Art20 Adicpresentismo		23.765,80		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	36.960,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	123.963,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	123.963,00		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	20.00	282.771,40		
R-Horas extras al 50%	16.00	277.180,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		82.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta 4 Jun-2025			72.420,67	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			88.940,33	
Aporte INSSJP	1.00			88.564,13
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
11m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				88.564,13
Aporte SIJP	1.00			324.735,14
TOTALES		2.952.137,69	780.986,71	501.863,40
				3.231.261,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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
11m	11/02/2025		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				88.564,13
Aporte SIJP	1.00			324.735,14
TOTALES		2.952.137,69	780.986,71	501.863,40
				3.231.261,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 30/12/ 2025		NQN - Neuquen

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000373	HUANCA CAZORLA JOSE DAVID	20-94751541-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/12/2025		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Descuento de Días		-1.219.690,39		
S.A.C.		9.846,24		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			12.830,39	
Aporte INSSJP				13.601,13
Aporte O.Social				13.601,13
Aporte SIJP				49.870,79
TOTALES		453.370,77	484.505,28	77.073,05
				860.803,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000373	HUANCA CAZORLA JOSE DAVID	20-94751541-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/12/2025		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		897.524,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Descuento de Días		-1.219.690,39		
S.A.C.		9.846,24		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			12.830,39	
Aporte INSSJP				13.601,13
Aporte O.Social				13.601,13
Aporte SIJP				49.870,79
TOTALES		453.370,77	484.505,28	77.073,05
				860.803,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		518.357,85		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.352,28		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
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%	48.00	926.184,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Hs Extras 100%	1.00	25.727,36		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		518.357,85		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.352,28		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
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%	48.00	926.184,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Hs Extras 100%	1.00	25.727,36		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.479,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			79.643,65	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				425.811,16
	TOTALES	4.487.986,79	935.821,41	1.060.117,20
				4.363.691,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.479,23	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			79.643,65	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				425.811,16
	TOTALES	4.487.986,79	935.821,41	1.060.117,20
				4.363.691,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		513.027,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.026,75		
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%	48.00	925.921,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.280,96		
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			0,54	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.487,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			69.162,38	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		513.027,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.026,75		
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%	48.00	925.921,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.280,96		
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			0,54	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.487,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			69.162,38	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				467.747,98
	TOTALES	4.663.420,18	909.470,84	1.123.054,02
				4.449.837,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				467.747,98
	TOTALES	4.663.420,18	909.470,84	1.123.054,02
				4.449.837,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.989,78		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.500,09	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			95.882,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	237.989,78		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.500,09	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			95.882,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				624.334,88
TOTALES		4.597.188,45	988.958,47	1.258.640,92
				4.327.506,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				624.334,88
TOTALES		4.597.188,45	988.958,47	1.258.640,92
				4.327.506,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	228.459,56		
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%	48.00	926.184,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
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			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.209,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			68.943,80	
Aporte INSSJP				111.936,36
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	228.459,56		
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%	48.00	926.184,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
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			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.209,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			68.943,80	
Aporte INSSJP				111.936,36
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				280.677,93
	TOTALES	4.653.575,46	908.973,51	914.983,97
				4.647.565,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				280.677,93
	TOTALES	4.653.575,46	908.973,51	914.983,97
				4.647.565,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.043,56		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
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%	48.00	926.184,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	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	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.043,56		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
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%	48.00	926.184,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	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	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			121.527,24	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			79.228,34	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				324.829,67
TOTALES		4.456.805,24	968.332,47	980.135,71
				4.445.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			121.527,24	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			79.228,34	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				324.829,67
TOTALES		4.456.805,24	968.332,47	980.135,71
				4.445.002,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		538.939,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.000,52		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	111.851,36		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.003.367,04		
Hs Extras 100%	2.00	51.454,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
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			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			145.601,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		538.939,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.000,52		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	111.851,36		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	52.00	1.003.367,04		
Hs Extras 100%	2.00	51.454,72		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
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			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			145.601,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.795,93	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				376.521,89
TOTALES		4.914.771,94	912.217,99	1.031.827,93
				4.795.162,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.795,93	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				376.521,89
TOTALES		4.914.771,94	912.217,99	1.031.827,93
				4.795.162,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA 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
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.043,56		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
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%	48.00	926.184,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
R-S.A.C.		155.266,07		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	230.043,56		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
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%	48.00	926.184,96		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
R-S.A.C.		155.266,07		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 2025		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,54	
SNR Acta 9 Jun-2025			120.596,79	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			82.246,82	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				341.828,41
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.612.071,30	937.542,15	976.134,45
				4.573.479,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,54	
SNR Acta 9 Jun-2025			120.596,79	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			82.246,82	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				341.828,41
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.612.071,30	937.542,15	976.134,45
				4.573.479,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		518.357,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.184,28		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	199.877,64		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	926.184,96		
Hs Extras 100%	1.00	25.727,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta 9 Jun-2025			143.956,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			60.236,80	
Aporte INSSJP				111.936,36
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 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 5m	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		518.357,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.184,28		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	199.877,64		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	926.184,96		
Hs Extras 100%	1.00	25.727,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta 9 Jun-2025			143.956,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			60.236,80	
Aporte INSSJP				111.936,36
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Cuota Alimentaria				435.672,55
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				656.377,62
	TOTALES	4.856.650,65	906.013,56	1.747.356,21
				4.015.308,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Cuota Alimentaria				435.672,55
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				656.377,62
	TOTALES	4.856.650,65	906.013,56	1.747.356,21
				4.015.308,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINCE MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Diciembre 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 5m	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	213.908,97		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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%	36.00	694.638,72		
Hs Extras 100%	12.00	308.728,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.741,07	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.065,78	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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	213.908,97		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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%	36.00	694.638,72		
Hs Extras 100%	12.00	308.728,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.741,07	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.065,78	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				611.918,56
	TOTALES	4.705.243,36	874.749,24	1.267.224,60
				4.312.768,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				611.918,56
	TOTALES	4.705.243,36	874.749,24	1.267.224,60
				4.312.768,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		482.339,54		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.761,34		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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	-96.861,88		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	40.00	771.820,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	158.432,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				********

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TREINTA 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		482.339,54		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	215.761,34		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,43		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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	-96.861,88		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	40.00	771.820,80		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	158.432,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			112.525,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			82.655,03	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Cuota Alimentaria				709.910,53
Impuesto a las Ganancias				352.806,63
	TOTALES	4.266.056,20	897.001,00	1.697.023,20
				3.466.034,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TREINTA 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			112.525,71	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			82.655,03	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Cuota Alimentaria				709.910,53
Impuesto a las Ganancias				352.806,63
	TOTALES	4.266.056,20	897.001,00	1.697.023,20
				3.466.034,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	177.497,40		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 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 5m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	177.497,40		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.976,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	30.00	158.400,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-691.463,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	920.659,32		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		883.767,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-883.767,35		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			82.937,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		98.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.616,29	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.764,27	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			72.232,62	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	2.00	33.976,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	30.00	158.400,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-691.463,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Pago de Vacaciones	6.00	920.659,32		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		883.767,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-883.767,35		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			82.937,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		32.878,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		98.634,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			2.616,29	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.764,27	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			72.232,62	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				40.901,04
TOTALES		3.956.641,02	869.737,06	696.207,08
				4.130.171,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.952.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				40.901,04
TOTALES		3.956.641,02	869.737,06	696.207,08
				4.130.171,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/12/ 2025		D4-Koluel Kaike

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
Diciembre 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 5m	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		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.439.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.852,45	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.429,04	
Aporte INSSJP				101.610,37
Aporte O.Social				101.610,37
Aporte SIJP				372.571,35
	TOTALES	3.387.012,30	619.955,79	575.792,09
				3.431.176,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		2.439.852,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.852,45	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			52.429,04	
Aporte INSSJP				101.610,37
Aporte O.Social				101.610,37
Aporte SIJP				372.571,35
	TOTALES	3.387.012,30	619.955,79	575.792,09
				3.431.176,00

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.093,16		
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%	48.00	926.184,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
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			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.526,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.857,73	
Aporte INSSJP				111.936,36
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		513.212,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.340,46		
Art19 Adicpresentismo	1.00	229.093,16		
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%	48.00	926.184,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	617.456,64		
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			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			138.526,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.857,73	
Aporte INSSJP				111.936,36
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	09/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				394.839,73
	TOTALES	4.664.769,06	908.204,71	1.029.145,77
				4.543.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	09/08/2011		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				394.839,73
	TOTALES	4.664.769,06	908.204,71	1.029.145,77
				4.543.828,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				588.470,83
	TOTALES	4.510.432,00	0,87	1.222.776,87
				3.287.656,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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.

_____

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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				588.470,83
	TOTALES	4.510.432,00	0,87	1.222.776,87
				3.287.656,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	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	153.755,15		
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 CIENTO SESENTA Y UN MIL CIENTO SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	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	153.755,15		
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 CIENTO SESENTA Y UN MIL CIENTO SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	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	76.00	401.280,00		
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		282.757,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		706.894,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-989.652,36		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.376,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.257,30	
Aporte INSSJP				96.865,74
Aporte O.Social				96.865,74
Aporte SIJP				355.174,40
Cuota Sindical	4.00			129.154,33
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.228.858,15	610.308,06	678.060,21
				3.161.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	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	76.00	401.280,00		
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		282.757,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		706.894,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-989.652,36		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.376,69	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.257,30	
Aporte INSSJP				96.865,74
Aporte O.Social				96.865,74
Aporte SIJP				355.174,40
Cuota Sindical	4.00			129.154,33
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.228.858,15	610.308,06	678.060,21
				3.161.106,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	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	268.804,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.776,20		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-75.524,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	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	268.804,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		-3.776,20		
Art20 Antigüedad	14.00	73.920,00		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-75.524,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	32.00	168.960,00		
Descuento Licencias	30.00	-5.475.928,20		
R-Descuento Licencias	12.00	-2.195.017,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	30.00	5.878.722,00		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	2.356.135,20		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
R-S.A.C.		31.911,16		
Disposición SSRL 40/2017		542.853,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.357.134,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.899.988,71		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			106.122,58	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			171.149,40	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			87.922,11	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	32.00	168.960,00		
Descuento Licencias	30.00	-5.475.928,20		
R-Descuento Licencias	12.00	-2.195.017,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	30.00	5.878.722,00		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	2.356.135,20		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
R-S.A.C.		31.911,16		
Disposición SSRL 40/2017		542.853,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.357.134,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.899.988,71		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			106.122,58	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			171.149,40	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			87.922,11	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				172.995,33
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				463.095,88
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	6.161.410,48	836.868,77	1.291.397,25
				5.706.882,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		4.878.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				172.995,33
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				463.095,88
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	6.161.410,48	836.868,77	1.291.397,25
				5.706.882,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	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		316.941,36		
R-Art.47 Desarraigo		39.250,08		
Art15 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.188,63		
R-Art19 Adicpresentismo		14.130,03		
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%	48.00	588.751,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	196.250,40		
Hs Extras 100%	8.00	130.833,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.874,75	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			53.064,82	
Aporte INSSJP	1.00			88.363,90
Aporte O.Social				88.363,90
Aporte SIJP	1.00			324.000,97
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/ 2025		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	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		316.941,36		
R-Art.47 Desarraigo		39.250,08		
Art15 Antigüedad	14.00	73.920,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	145.188,63		
R-Art19 Adicpresentismo		14.130,03		
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%	48.00	588.751,20		
R-Horas extras al 50%	16.00	196.250,40		
Hs Extras 100%	8.00	130.833,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.874,75	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			53.064,82	
Aporte INSSJP	1.00			88.363,90
Aporte O.Social				88.363,90
Aporte SIJP	1.00			324.000,97
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/ 2025		San Pedrito

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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/10/2011		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				102.962,07
TOTALES		2.945.463,30	869.638,54	603.690,84
				3.211.411,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/ 2025		San Pedrito

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

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

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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
14a 3m	01/10/2011		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				102.962,07
TOTALES		2.945.463,30	869.638,54	603.690,84
				3.211.411,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/ 2025		San Pedrito

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 9m	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		
Acta 03/2023	20.00	40.499,25		
R-Acta 03/2023	20.00	566.989,44		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
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		
Activación de Guardia	1.00	61.640,54		
R-Activación de Guardia	7.50	517.562,10		
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		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	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		
Acta 03/2023	20.00	40.499,25		
R-Acta 03/2023	20.00	566.989,44		
Acta 05-06-2024		354.224,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 25-07-2024		877.509,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Acta MTEySS 2024-2025		226.051,00		
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		
Activación de Guardia	1.00	61.640,54		
R-Activación de Guardia	7.50	517.562,10		
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		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	739.686,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	348.269,06		
R-Art1° Incb Res1122/09		66.119,18		
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		841.565,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.103.913,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.945.478,57		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.366,98	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			212.563,18	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	739.686,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	348.269,06		
R-Art1° Incb Res1122/09		66.119,18		
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	31.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		841.565,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.103.913,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.945.478,57		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			274.366,98	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			212.563,18	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			158.639,62	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				1.081.976,29
TOTALES		8.702.153,05	1.380.416,28	1.716.282,33
				8.366.287,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		5.804.149,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			158.639,62	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				1.081.976,29
TOTALES		8.702.153,05	1.380.416,28	1.716.282,33
				8.366.287,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	204.461,65		
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Diciembre 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 2m	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	204.461,65		
Art20 Antigüedad	12.00	63.360,00		
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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Diciembre 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 2m	21/11/2013		3.567.359,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		404.025,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.010.063,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.414.089,13		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.511,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			63.501,45	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				49.884,75
TOTALES		4.293.694,65	656.687,14	684.190,79
				4.266.191,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	21/11/2013		3.567.359,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		404.025,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.010.063,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.414.089,13		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.511,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			63.501,45	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				49.884,75
TOTALES		4.293.694,65	656.687,14	684.190,79
				4.266.191,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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
12a 0m	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		415.177,85		
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	3.00	127.290,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
12a 0m	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		415.177,85		
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	3.00	127.290,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	123.963,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 2025		Lind.Occidental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
12a 0m	10/01/2014		3.503.136,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	232.320,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-863.786,28		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.363.629,24		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		455.315,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.138.287,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.593.602,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			165.132,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 4 Jun-2025			140.567,29	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			135.444,72	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				-605.628,97
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	5.285.313,93	929.257,50	585.999,43
				5.628.572,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 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
Diciembre 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
12a 0m	10/01/2014		3.503.136,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art56 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	103.922,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	232.320,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-863.786,28		
R-Pago de Vacaciones	6.00	1.363.629,24		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		455.315,10		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.138.287,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.593.602,84		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			165.132,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 4 Jun-2025			140.567,29	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			135.444,72	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				-605.628,97
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	5.285.313,93	929.257,50	585.999,43
				5.628.572,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	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	458.421,95		
R-Adicional Acta 08/18		83.655,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.301,44		
R-Art20 Adicpresentismo		36.784,26		
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	2.00	-175.144,66		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	40.00	722.916,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	409.215,04		
Hs Extras 100%	4.00	96.388,80		
R-Hs Extras 100%		9.060,24		
Pago de Vacaciones	2.00	310.005,42		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	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	458.421,95		
R-Adicional Acta 08/18		83.655,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	177.301,44		
R-Art20 Adicpresentismo		36.784,26		
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	2.00	-175.144,66		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	40.00	722.916,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	409.215,04		
Hs Extras 100%	4.00	96.388,80		
R-Hs Extras 100%		9.060,24		
Pago de Vacaciones	2.00	310.005,42		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	23/01/2014		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.684,02	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			91.885,05	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		66.052,00	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				434.422,35
	TOTALES	4.564.567,50	974.441,89	1.068.728,39
				4.470.281,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	23/01/2014		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 4 Jun-2025			114.684,02	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			91.885,05	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		66.052,00	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				434.422,35
	TOTALES	4.564.567,50	974.441,89	1.068.728,39
				4.470.281,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	28/01/2014		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		307.566,78		
R-Art.47 Desarraigo		35.160,09		
Art15 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.009,93		
R-Art19 Adicpresentismo		12.657,64		
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%	48.00	527.401,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	175.800,48		
Hs Extras 100%	11.00	161.150,44		
R-S.A.C.		7.214,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.643,77	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			49.775,84	
Aporte INSSJP	1.00			82.254,75
Aporte O.Social				82.254,75
Aporte SIJP	1.00			301.600,73
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	28/01/2014		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		307.566,78		
R-Art.47 Desarraigo		35.160,09		
Art15 Antigüedad	11.00	58.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	133.009,93		
R-Art19 Adicpresentismo		12.657,64		
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%	48.00	527.401,44		
R-Horas extras al 50%	16.00	175.800,48		
Hs Extras 100%	11.00	161.150,44		
R-S.A.C.		7.214,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.643,77	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			49.775,84	
Aporte INSSJP	1.00			82.254,75
Aporte O.Social				82.254,75
Aporte SIJP	1.00			301.600,73
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	28/01/2014		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				926.948,94
R-Cuota Alimentaria				0,01
Impuesto a las Ganancias				47.003,59
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		2.741.824,90	861.117,87	1.440.062,77
				2.162.880,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	28/01/2014		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				926.948,94
R-Cuota Alimentaria				0,01
Impuesto a las Ganancias				47.003,59
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		2.741.824,90	861.117,87	1.440.062,77
				2.162.880,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		471.628,36		
R-Art.26 Desarraigo		29.494,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.637,17		
R-Art19 Adicpresentismo		1.769,67		
Art23 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
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%	48.00	758.431,68		
Hs Extras 100%	18.00	379.215,72		
R-Hs Extras 100%	7.00	147.472,78		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.620,96		
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			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.400,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.799,98	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		471.628,36		
R-Art.26 Desarraigo		29.494,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.637,17		
R-Art19 Adicpresentismo		1.769,67		
Art23 Horas De Viaje	16.00	84.480,00		
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%	48.00	758.431,68		
Hs Extras 100%	18.00	379.215,72		
R-Hs Extras 100%	7.00	147.472,78		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.620,96		
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			0,04	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.400,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.799,98	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	28/04/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				356.161,21
TOTALES		4.466.830,28	879.581,97	990.467,25
				4.355.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	28/04/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				356.161,21
TOTALES		4.466.830,28	879.581,97	990.467,25
				4.355.945,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 2025		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		307.301,51		
R-Art.26 Desarraigo		63.202,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.846,53		
R-Art19 Adicpresentismo		18.960,80		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	12.00	189.607,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	252.810,56		
Hs Extras 100%	6.00	126.405,24		
R-Hs Extras 100%	3.00	63.202,62		
R-S.A.C.		199.088,31		
Disposición SSRL 40/2017		396.093,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.093,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,11	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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		307.301,51		
R-Art.26 Desarraigo		63.202,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	284.488,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	144.846,53		
R-Art19 Adicpresentismo		18.960,80		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	12.00	189.607,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	252.810,56		
Hs Extras 100%	6.00	126.405,24		
R-Hs Extras 100%	3.00	63.202,62		
R-S.A.C.		199.088,31		
Disposición SSRL 40/2017		396.093,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-396.093,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,11	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	06/05/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			77.391,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			71.316,45	
Aporte INSSJP	1.00			92.764,45
Aporte O.Social				92.764,45
Aporte SIJP	1.00			340.136,29
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				128.285,26
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.282.625,51	735.454,94	744.950,45
				3.273.130,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	06/05/2014		862.086,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			77.391,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			71.316,45	
Aporte INSSJP	1.00			92.764,45
Aporte O.Social				92.764,45
Aporte SIJP	1.00			340.136,29
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				128.285,26
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.282.625,51	735.454,94	744.950,45
				3.273.130,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	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		408.830,16		
R-Art.26 Desarraigo		51.396,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.597,04		
R-Art19 Adicpresentismo		18.502,77		
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%	48.00	770.948,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	256.982,88		
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	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			100.980,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			65.116,37	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	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		408.830,16		
R-Art.26 Desarraigo		51.396,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.597,04		
R-Art19 Adicpresentismo		18.502,77		
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%	48.00	770.948,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	256.982,88		
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	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,18	
SNR Acta 9 Jun-2025			100.980,94	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			65.116,37	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	21/10/2014		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			110.935,36
Aporte O.Social				110.935,36
Aporte SIJP	1.00			406.762,98
Impuesto a las Ganancias				101.627,02
TOTALES		3.697.845,23	900.795,49	730.260,72
				3.868.380,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	21/10/2014		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			110.935,36
Aporte O.Social				110.935,36
Aporte SIJP	1.00			406.762,98
Impuesto a las Ganancias				101.627,02
TOTALES		3.697.845,23	900.795,49	730.260,72
				3.868.380,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/ 2025		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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			3.624,42	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.982,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.368,75	
Aporte INSSJP				100.428,45
Aporte O.Social				100.428,45
Aporte SIJP				368.237,65
Impuesto a las Ganancias				57.042,35
	TOTALES	3.347.615,00	916.993,90	626.136,90
				3.638.472,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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			3.624,42	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.982,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.368,75	
Aporte INSSJP				100.428,45
Aporte O.Social				100.428,45
Aporte SIJP				368.237,65
Impuesto a las Ganancias				57.042,35
	TOTALES	3.347.615,00	916.993,90	626.136,90
				3.638.472,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	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	403.427,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	10.00	52.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.786,18		
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		
Horas extras al 50%	24.00	449.681,76		
Hs Extras 100%	4.00	99.929,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	299.787,84		
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			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			107.873,18	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			70.915,07	
Aporte INSSJP				110.901,01
Aporte O.Social				110.901,01
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	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	403.427,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	10.00	52.800,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.786,18		
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		
Horas extras al 50%	24.00	449.681,76		
Hs Extras 100%	4.00	99.929,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	299.787,84		
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			0,07	
SNR Acta 4 Jun-2025			107.873,18	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			70.915,07	
Aporte INSSJP				110.901,01
Aporte O.Social				110.901,01
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	30/12/2015		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				406.637,02
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				312.418,16
	TOTALES	3.696.700,21	765.535,32	1.113.852,53
				3.348.383,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	30/12/2015		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				406.637,02
Cuota Obra Social				172.995,33
Impuesto a las Ganancias				312.418,16
	TOTALES	3.696.700,21	765.535,32	1.113.852,53
				3.348.383,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	30/12/2015		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		303.041,15		
Art15 Antigüedad	10.00	52.800,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.280,60		
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	612.838,24		
Hs Extras 100%	4.00	58.365,52		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		370.027,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.300,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			38.692,69	
Aporte INSSJP				73.979,69
Aporte O.Social				73.979,69
Aporte SIJP				271.258,85
Impuesto a las Ganancias				402,57
TOTALES		2.465.989,51	1.186.841,29	419.620,80
				3.233.210,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/ 2025		San Pedrito

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	30/12/2015		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		303.041,15		
Art15 Antigüedad	10.00	52.800,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.280,60		
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	612.838,24		
Hs Extras 100%	4.00	58.365,52		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		370.027,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.300,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			38.692,69	
Aporte INSSJP				73.979,69
Aporte O.Social				73.979,69
Aporte SIJP				271.258,85
Impuesto a las Ganancias				402,57
TOTALES		2.465.989,51	1.186.841,29	419.620,80
				3.233.210,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/12/ 2025		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	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	2.00	58.264,76		
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	10.00	52.800,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	103.922,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/ 2025		Plta Piquirenda

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	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	2.00	58.264,76		
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	10.00	52.800,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	103.922,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/ 2025		Plta Piquirenda

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	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		742.875,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-742.875,44		
Adic Exped 1213932/07	1.00		123.963,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		148.575,09	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.806,33	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			43.822,19	
Aporte INSSJP				89.145,05
Aporte O.Social				89.145,05
Aporte SIJP				326.865,19
Impuesto a las Ganancias				9.724,28
	TOTALES	2.971.501,76	879.840,81	514.879,57
				3.336.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/ 2025		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 1m	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		742.875,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-742.875,44		
Adic Exped 1213932/07	1.00		123.963,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		148.575,09	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.806,33	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			43.822,19	
Aporte INSSJP				89.145,05
Aporte O.Social				89.145,05
Aporte SIJP				326.865,19
Impuesto a las Ganancias				9.724,28
	TOTALES	2.971.501,76	879.840,81	514.879,57
				3.336.463,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/12/ 2025		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y 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
Diciembre 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 3m	03/10/2016		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		295.632,34		
Art15 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.406,86		
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%	48.00	523.177,92		
Hs Extras 100%	8.00	116.261,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	348.785,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		370.027,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			85.373,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			42.185,32	
Aporte INSSJP				83.597,04
Aporte O.Social				83.597,04
Aporte SIJP				306.522,50
Impuesto a las Ganancias				53.066,03
	TOTALES	2.786.568,16	1.199.405,45	526.782,61
				3.459.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/ 2025		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Diciembre 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 3m	03/10/2016		791.202,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		791.202,00		
Art.47 Desarraigo		295.632,34		
Art15 Antigüedad	9.00	47.520,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.406,86		
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%	48.00	523.177,92		
Hs Extras 100%	8.00	116.261,76		
Hs Feriado Trabajado	24.00	348.785,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		230.146,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		370.027,00	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			85.373,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			42.185,32	
Aporte INSSJP				83.597,04
Aporte O.Social				83.597,04
Aporte SIJP				306.522,50
Impuesto a las Ganancias				53.066,03
	TOTALES	2.786.568,16	1.199.405,45	526.782,61
				3.459.191,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/12/ 2025		Macueta

Son pesos: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Diciembre 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 10m	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	422.606,08		
R-Adicional Acta 08/18		7.927,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.527,36		
R-Art20 Adicpresentismo		7.304,80		
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-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.295.118,44		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	84.940,00		
Horas extras al 50%	36.00	656.065,44		
R-Horas extras al 50%		36.806,64		
R-Hs Extras 100%		2.831,28		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.336.168,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		156.044,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			165.873,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	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	422.606,08		
R-Adicional Acta 08/18		7.927,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	8.00	42.240,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	171.527,36		
R-Art20 Adicpresentismo		7.304,80		
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-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.295.118,44		
Guardia Pasiva	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	84.940,00		
Horas extras al 50%	36.00	656.065,44		
R-Horas extras al 50%		36.806,64		
R-Hs Extras 100%		2.831,28		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.336.168,94		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		156.044,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			165.873,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		147.951,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			106.598,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			110.154,27	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				489.168,19
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.789.828,24	1.166.641,99	1.214.474,23
				4.741.996,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		147.951,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 4 Jun-2025			106.598,94	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			110.154,27	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				489.168,19
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.789.828,24	1.166.641,99	1.214.474,23
				4.741.996,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	104.861,70		
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		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.415,73	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			62.458,92	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				223.299,07
TOTALES		3.936.951,62	645.549,49	857.605,11
				3.724.896,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	104.861,70		
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		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.415,73	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			62.458,92	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				223.299,07
TOTALES		3.936.951,62	645.549,49	857.605,11
				3.724.896,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	109.930,50		
Art23 Horas De Viaje	24.00	126.720,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Hs Extras 100%	4.00	75.798,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.949,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			61.871,02	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				243.162,13
TOTALES		4.102.298,42	647.495,75	877.468,17
				3.872.326,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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	109.930,50		
Art23 Horas De Viaje	24.00	126.720,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
R-Hs Extras 100%	4.00	75.798,00		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.949,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			61.871,02	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				243.162,13
TOTALES		4.102.298,42	647.495,75	877.468,17
				3.872.326,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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		417.103,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.396,47		
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%	48.00	764.612,64		
Hs Extras 100%	4.00	84.956,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	509.741,76		
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			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.035,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			57.373,00	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	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		417.103,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.396,47		
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%	48.00	764.612,64		
Hs Extras 100%	4.00	84.956,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	509.741,76		
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			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.035,03	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			57.373,00	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		3.940.703,05	877.228,99	690.306,04
				4.127.626,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	01/11/2017		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				56.000,00
TOTALES		3.940.703,05	877.228,99	690.306,04
				4.127.626,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 7m	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	36.092,45		
R-Acta 03/2023		505.294,25		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		585.053,97		
R-Acta 10-2025		70.597,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 25-07-2024		334.437,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Acta 31-10-2024		409.514,00		
Acta MTEySS 2024-2025		191.646,00		
Acta MTEySS 2025-2026		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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 7m	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	36.092,45		
R-Acta 03/2023		505.294,25		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		585.053,97		
R-Acta 10-2025		70.597,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Acta 25-07-2024		334.437,00		
Acta 30-06-2023		484.372,00		
Acta 31-10-2024		409.514,00		
Acta MTEySS 2024-2025		191.646,00		
Acta MTEySS 2025-2026		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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 7m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	659.835,36		
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	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		727.806,09		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		7.320,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.819.515,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.547.321,31		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			202.502,38	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 4 Jun-2025			196.428,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.851,39	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	659.835,36		
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	6.00	31.680,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		727.806,09		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		7.320,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.819.515,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.547.321,31		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			202.502,38	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 4 Jun-2025			196.428,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			122.851,39	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Cuota Obra Social				52.319,12
Impuesto a las Ganancias				768.207,45
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	7.564.560,87	1.256.628,74	1.454.832,61
				7.366.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 7m	11/06/2018		4.927.440,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Cuota Obra Social				52.319,12
Impuesto a las Ganancias				768.207,45
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	7.564.560,87	1.256.628,74	1.454.832,61
				7.366.357,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 2025		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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	20.00	515.818,89		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		551.762,43		
R-Acta 10-2025		71.596,83		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Diciembre 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 5m	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	20.00	515.818,89		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		551.762,43		
R-Acta 10-2025		71.596,83		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 2025		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO 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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	622.288,56		
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	2.00	10.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		691.965,57		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.729.913,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.421.879,50		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			82.240,34	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			185.568,87	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.824,05	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Feriados Trabajados	12.00	622.288,56		
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	2.00	10.560,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		691.965,57		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.729.913,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.421.879,50		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			82.240,34	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 4 Jun-2025			185.568,87	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			125.824,05	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				510.086,45
TOTALES		7.185.035,71	1.128.479,78	1.144.392,49
				7.169.123,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		4.671.762,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				510.086,45
TOTALES		7.185.035,71	1.128.479,78	1.144.392,49
				7.169.123,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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**
7a 0m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				431.109,62
	TOTALES	5.037.659,00	0,66	1.065.415,66
				3.972.244,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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**
7a 0m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
Redondeo			0,66	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				431.109,62
	TOTALES	5.037.659,00	0,66	1.065.415,66
				3.972.244,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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
7a 0m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-S.A.C.		13.999,80		
Suplemento Nocturno	70.00	195.997,20		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.999,60		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				519.931,84
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.435.831,60	0,28	1.154.237,88
				3.281.594,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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
7a 0m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-S.A.C.		13.999,80		
Suplemento Nocturno	70.00	195.997,20		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.999,60		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				519.931,84
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.435.831,60	0,28	1.154.237,88
				3.281.594,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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**
7a 0m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				414.859,37
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	4.197.835,00	0,12	1.133.950,12
				3.063.885,00

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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
Diciembre 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**
7a 0m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				414.859,37
Préstamo				84.784,71
	TOTALES	4.197.835,00	0,12	1.133.950,12
				3.063.885,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	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	489.116,19		
R-Adicional Acta 08/18		82.044,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.426,46		
R-Art20 Adicpresentismo		36.573,02		
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	5.00	84.940,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	52.00	950.435,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	405.694,36		
Hs Extras 100%	2.00	48.740,28		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	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	489.116,19		
R-Adicional Acta 08/18		82.044,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	192.426,46		
R-Art20 Adicpresentismo		36.573,02		
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	5.00	84.940,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	52.00	950.435,72		
R-Horas extras al 50%	16.00	405.694,36		
Hs Extras 100%	2.00	48.740,28		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		213.707,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	07/02/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,95	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.476,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			91.430,38	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				436.580,34
	TOTALES	4.670.088,99	960.044,39	1.070.886,38
				4.559.247,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 11m	07/02/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,95	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.476,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			91.430,38	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				436.580,34
	TOTALES	4.670.088,99	960.044,39	1.070.886,38
				4.559.247,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/12/ 2025		NQN- Ag. Canepa

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 10m	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		401.379,59		
R-Art.26 Desarraigo		50.692,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.566,04		
R-Art19 Adicpresentismo		18.249,34		
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%	48.00	760.389,12		
R-Horas extras al 50%	16.00	253.463,04		
Hs Extras 100%	1.00	21.121,92		
R-S.A.C.		69.407,65		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.957,20	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	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		401.379,59		
R-Art.26 Desarraigo		50.692,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.566,04		
R-Art19 Adicpresentismo		18.249,34		
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%	48.00	760.389,12		
R-Horas extras al 50%	16.00	253.463,04		
Hs Extras 100%	1.00	21.121,92		
R-S.A.C.		69.407,65		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.957,20	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 10m	27/03/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			63.195,74	
Aporte INSSJP	1.00			111.798,04
Aporte O.Social				111.798,04
Aporte SIJP	1.00			409.926,13
Impuesto a las Ganancias				134.884,45
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.726.601,23	897.851,43	768.406,66
				3.856.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	27/03/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			63.195,74	
Aporte INSSJP	1.00			111.798,04
Aporte O.Social				111.798,04
Aporte SIJP	1.00			409.926,13
Impuesto a las Ganancias				134.884,45
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		3.726.601,23	897.851,43	768.406,66
				3.856.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Diferencia pago SAC	1.00	55.999,20		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				476.704,98
TOTALES		4.477.831,00	0,02	1.111.011,02
				3.366.820,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Diferencia pago SAC	1.00	55.999,20		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				476.704,98
TOTALES		4.477.831,00	0,02	1.111.011,02
				3.366.820,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	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	293.763,74		
R-Acta 03/2023		146.881,87		
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	2.00	97.930,00		
R-Activación de Guardia	1.00	56.794,14		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	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	293.763,74		
R-Acta 03/2023		146.881,87		
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	2.00	97.930,00		
R-Activación de Guardia	1.00	56.794,14		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	587.580,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	279.100,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.430,80		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	26.400,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.508,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		25.810,04		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		588.293,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.470.734,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.059.027,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.893,00	
Redondeo			0,41	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	587.580,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	279.100,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.430,80		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	26.400,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-21.508,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones		25.810,04		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		588.293,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.470.734,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.059.027,96		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			89.893,00	
Redondeo			0,41	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			173.317,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			101.739,54	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				543.551,82
TOTALES		6.168.458,72	1.099.796,14	1.177.857,86
				6.090.397,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	05/04/2019		4.168.476,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			173.317,19	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			101.739,54	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				543.551,82
TOTALES		6.168.458,72	1.099.796,14	1.177.857,86
				6.090.397,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	607.645,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	283.567,98		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.891,60		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	607.645,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	283.567,98		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.891,60		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	22/04/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		590.231,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.475.577,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.065.808,95		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			174.111,33	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			95.421,43	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				110.270,63
	TOTALES	6.204.651,26	1.004.379,41	744.576,67
				6.464.454,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 9m	22/04/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	123.963,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	47.520,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		590.231,13		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.475.577,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.065.808,95		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 9 Jun-2025			174.111,33	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			95.421,43	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				110.270,63
	TOTALES	6.204.651,26	1.004.379,41	744.576,67
				6.464.454,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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	392.157,06		
R-Acta 03/2023		196.078,53		
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	5.00	323.275,70		
R-Activación de Guardia	1.00	73.647,76		
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 SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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	392.157,06		
R-Acta 03/2023		196.078,53		
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	5.00	323.275,70		
R-Activación de Guardia	1.00	73.647,76		
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 SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	775.861,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		33.722,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	378.232,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.419,44		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		807.475,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.018.687,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.826.162,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			294.947,41	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			232.231,36	
TOTALES				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	775.861,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		33.722,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	378.232,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		19.419,44		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	169.880,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	84.940,00		
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		807.475,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.018.687,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.826.162,88		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		246.585,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			294.947,41	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			232.231,36	
TOTALES				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			137.567,77	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				1.107.101,94
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.350.691,09	1.399.592,93	2.090.040,02
				7.660.244,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 2025		Cerro Dragon

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	15/05/2019		5.643.298,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			137.567,77	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				1.107.101,94
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.350.691,09	1.399.592,93	2.090.040,02
				7.660.244,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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		374.783,23		
R-Acta 10-2025		13.233,65		
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	96.221,65		
R-Activación de Guardia		3.397,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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		374.783,23		
R-Acta 10-2025		13.233,65		
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	96.221,65		
R-Activación de Guardia		3.397,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		3.179.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
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	8.00	135.904,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	135.904,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		414.779,71		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.036.949,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.451.728,99		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.252,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			68.228,97	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				108.078,27
TOTALES		4.472.405,13	662.156,18	742.384,31
				4.392.177,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		3.179.014,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
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	8.00	135.904,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	135.904,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	221.582,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		414.779,71		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.036.949,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.451.728,99		
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			122.252,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			68.228,97	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				108.078,27
TOTALES		4.472.405,13	662.156,18	742.384,31
				4.392.177,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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		426.725,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.086,82		
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%	48.00	760.389,12		
Hs Extras 100%	7.00	147.853,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	506.926,08		
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			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.580,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.357,81	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	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		426.725,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	189.086,82		
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%	48.00	760.389,12		
Hs Extras 100%	7.00	147.853,44		
Hs Feriado Trabajado	24.00	506.926,08		
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			0,61	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.580,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.357,81	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				199.551,16
TOTALES		3.995.313,28	887.758,92	854.857,20
				4.028.215,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				199.551,16
TOTALES		3.995.313,28	887.758,92	854.857,20
				4.028.215,00

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	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		392.930,82		
R-Art.26 Desarraigo		50.692,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.257,17		
R-Art19 Adicpresentismo		18.249,34		
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		
Descuento Licencias	1.00	-76.463,42		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	44.00	697.023,36		
R-Horas extras al 50%	16.00	253.463,04		
Hs Extras 100%	2.00	42.243,84		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	130.055,62		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Anticipo Sueldo			988.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 7m	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		392.930,82		
R-Art.26 Desarraigo		50.692,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.257,17		
R-Art19 Adicpresentismo		18.249,34		
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		
Descuento Licencias	1.00	-76.463,42		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	44.00	697.023,36		
R-Horas extras al 50%	16.00	253.463,04		
Hs Extras 100%	2.00	42.243,84		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	130.055,62		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Anticipo Sueldo			988.000,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 7m	15/06/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-998.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.452,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.435,31	
Aporte INSSJP	1.00			109.673,53
Aporte O.Social				109.673,53
Aporte SIJP	1.00			402.136,27
Impuesto a las Ganancias				122.376,21
	TOTALES	3.655.784,30	872.147,24	743.859,54
				3.784.072,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	15/06/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
Retención adelantos	1.00		-998.000,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.452,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.435,31	
Aporte INSSJP	1.00			109.673,53
Aporte O.Social				109.673,53
Aporte SIJP	1.00			402.136,27
Impuesto a las Ganancias				122.376,21
	TOTALES	3.655.784,30	872.147,24	743.859,54
				3.784.072,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 6m	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	477.895,80		
R-Adicional Acta 08/18		94.729,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.345,63		
R-Art20 Adicpresentismo		36.165,31		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	870.529,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	398.899,20		
Hs Extras 100%	3.00	72.544,14		
R-Hs Extras 100%		74.746,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		333.165,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 6m	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	477.895,80		
R-Adicional Acta 08/18		94.729,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.345,63		
R-Art20 Adicpresentismo		36.165,31		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	870.529,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	398.899,20		
Hs Extras 100%	3.00	72.544,14		
R-Hs Extras 100%		74.746,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		333.165,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 6m	12/07/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.826,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			102.854,96	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				277.462,36
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.966.441,34	951.380,06	911.768,40
				5.006.053,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 6m	12/07/2019		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.826,77	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			102.854,96	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				277.462,36
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.966.441,34	951.380,06	911.768,40
				5.006.053,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEIS MIL CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/12/ 2025		NQN- CASE

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
Diciembre 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 5m	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	20.00	499.920,60		
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	8.00	460.646,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	605.744,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	282.680,94		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 2025		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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	20.00	499.920,60		
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	8.00	460.646,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	605.744,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	282.680,94		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 2025		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		59.919,94		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
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		690.811,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.727.029,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.417.841,51		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			168.667,86	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.584,16	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			136.982,70	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		59.919,94		
Art20 Antigüedad	6.00	31.680,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	75.524,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	1.00	16.988,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
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		690.811,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.727.029,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.417.841,51		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		180.829,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Asig Vianda Compl No Remu			168.667,86	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			173.584,16	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			136.982,70	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				715.096,90
TOTALES		7.194.618,60	1.214.081,34	1.349.402,94
				7.059.297,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	20/08/2019		4.761.226,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				715.096,90
TOTALES		7.194.618,60	1.214.081,34	1.349.402,94
				7.059.297,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 1m	03/12/2019		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		371.808,90		
R-Art.26 Desarraigo		50.551,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
R-Art19 Adicpresentismo		18.198,64		
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		
Descuento Licencias	2.00	-151.518,72		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	40.00	633.657,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	252.758,88		
Licencia por Enfermedad	2.00	214.815,82		
R-S.A.C.		158.970,28		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.488,84	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	03/12/2019		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		371.808,90		
R-Art.26 Desarraigo		50.551,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
R-Art19 Adicpresentismo		18.198,64		
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		
Descuento Licencias	2.00	-151.518,72		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	40.00	633.657,60		
R-Horas extras al 50%	16.00	252.758,88		
Licencia por Enfermedad	2.00	214.815,82		
R-S.A.C.		158.970,28		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.488,84	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	03/12/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.043,52	
Aporte INSSJP	1.00			101.300,66
Aporte O.Social				101.300,66
Aporte SIJP	1.00			371.435,75
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				104.123,50
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.513.575,10	859.352,47	804.160,57
				3.568.767,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 1m	03/12/2019		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			67.043,52	
Aporte INSSJP	1.00			101.300,66
Aporte O.Social				101.300,66
Aporte SIJP	1.00			371.435,75
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				104.123,50
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.513.575,10	859.352,47	804.160,57
				3.568.767,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	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		421.844,25		
R-Art.26 Desarraigo		47.855,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.265,26		
R-Art19 Adicpresentismo		17.227,99		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	777.155,04		
R-Horas extras al 50%	16.00	239.277,60		
Hs Extras 100%	3.00	64.762,92		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.041,66	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 8m	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		421.844,25		
R-Art.26 Desarraigo		47.855,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	307.893,30		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.265,26		
R-Art19 Adicpresentismo		17.227,99		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	777.155,04		
R-Horas extras al 50%	16.00	239.277,60		
Hs Extras 100%	3.00	64.762,92		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.041,66	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 2025		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA 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
Diciembre 2025

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5a 8m	21/05/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.778,14	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				145.713,30
	TOTALES	3.783.476,88	905.518,46	801.019,34
				3.887.976,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5a 8m	21/05/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			66.778,14	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				145.713,30
	TOTALES	3.783.476,88	905.518,46	801.019,34
				3.887.976,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	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		336.699,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	158.275,79		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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%	24.00	379.138,32		
Hs Extras 100%	4.00	84.252,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.758,88		
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			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.926,62	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			65.808,76	
Aporte INSSJP				93.996,53
Aporte O.Social				93.996,53
Aporte SIJP				344.653,93
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	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		336.699,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	158.275,79		
Art23 Horas De Viaje	5.00	26.400,00		
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%	24.00	379.138,32		
Hs Extras 100%	4.00	84.252,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	252.758,88		
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			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.926,62	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			65.808,76	
Aporte INSSJP				93.996,53
Aporte O.Social				93.996,53
Aporte SIJP				344.653,93
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 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
Diciembre 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 7m	11/06/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				52.664,53
TOTALES		3.133.217,51	744.483,01	585.311,52
				3.292.389,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 7m	11/06/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				52.664,53
TOTALES		3.133.217,51	744.483,01	585.311,52
				3.292.389,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/12/ 2025		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 6m	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		395.676,71		
R-Art.26 Desarraigo		50.551,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.730,72		
R-Art19 Adicpresentismo		18.198,64		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	758.276,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	252.758,88		
R-S.A.C.		25.355,56		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.441,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.060,73	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	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		395.676,71		
R-Art.26 Desarraigo		50.551,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.730,72		
R-Art19 Adicpresentismo		18.198,64		
Art23 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	123.963,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	123.963,00		
Guardia	1.00	206.077,00		
Horas extras al 50%	48.00	758.276,64		
R-Horas extras al 50%	16.00	252.758,88		
R-S.A.C.		25.355,56		
Disposición SSRL 40/2017		412.375,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.375,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.441,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			64.060,73	
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	11/05/2021		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.580,46
Aporte O.Social				109.580,46
Aporte SIJP	1.00			401.795,03
Impuesto a las Ganancias				123.971,07
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.663.440,85	898.201,17	744.927,02
				3.816.715,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

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

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			109.580,46
Aporte O.Social				109.580,46
Aporte SIJP	1.00			401.795,03
Impuesto a las Ganancias				123.971,07
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	3.663.440,85	898.201,17	744.927,02
				3.816.715,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/12/ 2025		D3-Tres Picos

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS QUINCE 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
Diciembre 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 6m	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		425.165,25		
R-Art.26 Desarraigo		4.212,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.282,43		
R-Art19 Adicpresentismo		252,76		
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%	48.00	758.276,64		
Hs Extras 100%	7.00	147.442,68		
R-Hs Extras 100%	1.00	21.063,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.517,76		
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			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.626,88	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			57.755,98	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	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		425.165,25		
R-Art.26 Desarraigo		4.212,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	296.182,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	187.282,43		
R-Art19 Adicpresentismo		252,76		
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%	48.00	758.276,64		
Hs Extras 100%	7.00	147.442,68		
R-Hs Extras 100%	1.00	21.063,24		
Hs Feriado Trabajado	24.00	505.517,76		
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			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.626,88	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			57.755,98	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	15/07/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				164.837,37
	TOTALES	3.987.145,33	878.203,08	820.143,41
				4.045.205,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 6m	15/07/2020		897.524,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				164.837,37
	TOTALES	3.987.145,33	878.203,08	820.143,41
				4.045.205,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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	485.736,88		
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	189.183,09		
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%	48.00	888.803,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	4.00	98.755,92		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
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 SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	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	485.736,88		
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	189.183,09		
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%	48.00	888.803,52		
R-Horas extras al 50%		55.493,76		
Hs Extras 100%	4.00	98.755,92		
R-Hs Extras 100%		2.642,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	592.535,52		
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 SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			134.408,27	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			73.811,68	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				342.588,76
	TOTALES	4.718.407,05	910.040,75	976.894,80
				4.651.553,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
SNR Acta 4 Jun-2025			134.408,27	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			73.811,68	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				342.588,76
	TOTALES	4.718.407,05	910.040,75	976.894,80
				4.651.553,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	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	577.697,63		
R-Adicional Acta 08/18		110.104,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.119,71		
R-Art20 Adicpresentismo		36.530,82		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.991,04		
Hs Extras 100%	24.00	578.945,28		
R-Hs Extras 100%	5.00	145.529,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		22.928,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	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	577.697,63		
R-Adicional Acta 08/18		110.104,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.119,71		
R-Art20 Adicpresentismo		36.530,82		
Art35 Bono Paz Social	1.00	221.296,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	79.200,00		
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	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.991,04		
Hs Extras 100%	24.00	578.945,28		
R-Hs Extras 100%	5.00	145.529,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		22.928,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.869,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			96.931,92	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				616.992,26
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	5.386.364,19	963.500,11	1.251.298,30
				5.098.566,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 5m	06/08/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.869,30	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			96.931,92	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				616.992,26
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	5.386.364,19	963.500,11	1.251.298,30
				5.098.566,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/12/ 2025		NQN- Itinerante

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	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	471.557,66		
R-Adicional Acta 08/18		80.998,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.535,71		
R-Art20 Adicpresentismo		36.530,82		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.991,04		
Hs Extras 100%	2.00	48.245,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,17	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS ONCE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	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	471.557,66		
R-Adicional Acta 08/18		80.998,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	185.535,71		
R-Art20 Adicpresentismo		36.530,82		
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	4.00	67.952,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	48.00	868.417,92		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.991,04		
Hs Extras 100%	2.00	48.245,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		197.268,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,17	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	01/09/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			113.054,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			89.119,32	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				314.567,97
	TOTALES	4.523.976,74	936.872,27	948.874,01
				4.511.975,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS ONCE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 2025

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	01/09/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			113.054,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			89.119,32	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				314.567,97
	TOTALES	4.523.976,74	936.872,27	948.874,01
				4.511.975,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
R-S.A.C.		41.989,20		
Suplemento Nocturno	40.00	111.971,20		
R-Suplemento Nocturno	30.00	83.978,40		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				501.858,60
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.434.758,80	0,84	1.136.164,64
				3.298.595,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
R-S.A.C.		41.989,20		
Suplemento Nocturno	40.00	111.971,20		
R-Suplemento Nocturno	30.00	83.978,40		
Redondeo			0,84	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				501.858,60
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.434.758,80	0,84	1.136.164,64
				3.298.595,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				2.094.166,99
	TOTALES	7.669.886,00	0,03	2.728.473,03
				4.941.413,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP				410.433,32
Impuesto a las Ganancias				2.094.166,99
	TOTALES	7.669.886,00	0,03	2.728.473,03
				4.941.413,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
R-S.A.C.		13.730,40		
Suplemento Nocturno	30.00	82.382,40		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.460,80		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				429.122,52
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.240.626,60	0,96	1.063.428,56
				3.177.199,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 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 3m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
R-S.A.C.		13.730,40		
Suplemento Nocturno	30.00	82.382,40		
R-Suplemento Nocturno	10.00	27.460,80		
Redondeo			0,96	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social				111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				429.122,52
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
	TOTALES	4.240.626,60	0,96	1.063.428,56
				3.177.199,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	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	482.935,63		
R-Adicional Acta 08/18		83.263,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.767,04		
R-Art20 Adicpresentismo		36.530,82		
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	2.00	-174.666,90		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	40.00	712.356,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.991,04		
Hs Extras 100%	11.00	261.197,20		
R-Hs Extras 100%		11.325,30		
Pago de Vacaciones	2.00	312.943,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		7.048,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	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	482.935,63		
R-Adicional Acta 08/18		83.263,26		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	296.113,95		
Art18 Antigüedad	5.00	26.400,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	174.767,04		
R-Art20 Adicpresentismo		36.530,82		
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	2.00	-174.666,90		
Guardia Pasiva	2.00	33.976,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	40.00	712.356,00		
R-Horas extras al 50%	16.00	404.991,04		
Hs Extras 100%	11.00	261.197,20		
R-Hs Extras 100%		11.325,30		
Pago de Vacaciones	2.00	312.943,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		412.279,86		
R-S.A.C.		7.048,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.279,86		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.871,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			89.685,98	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		66.052,00	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				362.801,38
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.716.976,11	976.430,31	997.107,42
				4.696.299,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 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
Diciembre 2025

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	01/10/2020		897.315,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		164.390,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			471.674,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 4 Jun-2025			118.871,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			89.685,98	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		66.052,00	
Aporte INSSJP	1.00			111.936,36
Aporte O.Social	1.00			111.936,36
Aporte SIJP	1.00			410.433,32
Impuesto a las Ganancias				362.801,38
R-Impuesto a las Ganancia				0,00
TOTALES		4.716.976,11	976.430,31	997.107,42
				4.696.299,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2025	11/12/2025	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/12/ 2025		NQN - APO