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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		585.932,01		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	249.567,36		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	5.00	132.276,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		585.932,01		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	249.567,36		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	5.00	132.276,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			148.061,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				396.937,51
TOTALES		5.733.723,20	967.386,69	1.046.910,89
				5.654.199,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			148.061,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				396.937,51
TOTALES		5.733.723,20	967.386,69	1.046.910,89
				5.654.199,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.146,29		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		479.939,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.392,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.239.441,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-94.261,03		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.093,48		
Pago de Vacaciones	13.00	2.175.038,97		
R-Pago de Vacaciones	1.00	163.932,98		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.146,29		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		479.939,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.392,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.239.441,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-94.261,03		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.093,48		
Pago de Vacaciones	13.00	2.175.038,97		
R-Pago de Vacaciones	1.00	163.932,98		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			151.406,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.906,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	1.00		33.026,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				91.474,89
TOTALES		5.117.572,31	1.126.193,98	762.448,29
				5.481.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			151.406,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.906,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	1.00		33.026,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				91.474,89
TOTALES		5.117.572,31	1.126.193,98	762.448,29
				5.481.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		607.096,19		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	248.231,29		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	9.00	238.096,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		607.096,19		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	248.231,29		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	9.00	238.096,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			150.322,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				547.205,31
	TOTALES	5.815.940,18	969.647,51	1.197.178,69
				5.588.409,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			150.322,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				547.205,31
	TOTALES	5.815.940,18	969.647,51	1.197.178,69
				5.588.409,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		432.491,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.985,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	375.151,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.320.047,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	24.00	476.194,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.289.128,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		432.491,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.985,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	375.151,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.320.047,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	24.00	476.194,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.289.128,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.615,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.388,10	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				311.227,49
TOTALES		5.466.472,42	1.093.660,92	1.015.365,34
				5.544.768,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.615,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.388,10	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				311.227,49
TOTALES		5.466.472,42	1.093.660,92	1.015.365,34
				5.544.768,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.466.313,12		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.466.313,12		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.531,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				198.789,61
TOTALES		5.410.835,95	1.046.288,04	869.762,99
				5.587.361,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.531,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				198.789,61
TOTALES		5.410.835,95	1.046.288,04	869.762,99
				5.587.361,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		464.237,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.762,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC		659.057,09		
R-Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.807.787,68		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	634.925,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	19.00	3.125.901,85		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		464.237,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.762,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC		659.057,09		
R-Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.807.787,68		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	634.925,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	19.00	3.125.901,85		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.781,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			68.104,21	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				526.028,90
TOTALES		6.289.809,15	1.253.430,60	1.251.166,75
				6.292.073,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.781,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			68.104,21	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				526.028,90
TOTALES		6.289.809,15	1.253.430,60	1.251.166,75
				6.292.073,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.483.618,41		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.483.618,41		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			143.076,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				207.340,61
TOTALES		5.467.022,24	1.047.832,75	857.313,99
				5.657.541,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			143.076,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				207.340,61
TOTALES		5.467.022,24	1.047.832,75	857.313,99
				5.657.541,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		538.312,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	233.603,17		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-194.618,80		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	2.00	52.910,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Pago de Vacaciones	2.00	315.898,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.924,05	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		538.312,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	233.603,17		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-194.618,80		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	2.00	52.910,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Pago de Vacaciones	2.00	315.898,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.924,05	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Alimentaria				511.954,71
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				217.435,00
	TOTALES	4.618.642,07	903.673,04	1.400.363,11
				4.121.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Alimentaria				511.954,71
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				217.435,00
	TOTALES	4.618.642,07	903.673,04	1.400.363,11
				4.121.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		368.999,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.847,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	1.00	5.429,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	487.396,70		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.191.653,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.422.055,35		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
Pago de Vacaciones	13.00	2.092.115,22		
R-Pago de Vacaciones	15.00	2.431.236,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		368.999,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.847,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	1.00	5.429,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	487.396,70		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.191.653,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.422.055,35		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
Pago de Vacaciones	13.00	2.092.115,22		
R-Pago de Vacaciones	15.00	2.431.236,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.516,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			51.699,52	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				297.301,49
TOTALES		5.757.722,95	1.328.996,39	1.022.439,34
				6.064.280,00

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y CUATRO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.516,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			51.699,52	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				297.301,49
TOTALES		5.757.722,95	1.328.996,39	1.022.439,34
				6.064.280,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		559.476,79		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.722,64		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,51	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		559.476,79		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.722,64		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,51	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			141.000,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.974,38	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Alimentaria				879.992,20
Impuesto a las Ganancias				394.392,38
TOTALES		5.266.423,45	954.367,53	1.924.357,98
				4.296.433,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			141.000,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.974,38	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Alimentaria				879.992,20
Impuesto a las Ganancias				394.392,38
TOTALES		5.266.423,45	954.367,53	1.924.357,98
				4.296.433,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

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		251.185,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	432.093,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.643,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.795,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

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		251.185,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	432.093,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.643,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.795,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	135.904,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-238.434,78		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	2.00	317.225,38		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.023.267,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.023.267,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.855,58	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.933,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.038,39	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	135.904,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-238.434,78		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	2.00	317.225,38		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.023.267,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.023.267,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.855,58	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.933,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.038,39	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				53.711,16
TOTALES		4.727.708,03	968.536,53	724.684,56
				4.971.560,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				53.711,16
TOTALES		4.727.708,03	968.536,53	724.684,56
				4.971.560,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

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		207.632,00		
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	157.705,10		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	66.00	358.314,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.054.471,77		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

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		207.632,00		
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	157.705,10		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	66.00	358.314,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.054.471,77		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	11.00	1.558.859,06		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		295.349,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.373,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.033.722,59		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.954,64	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
	TOTALES	4.087.896,39	837.743,01	649.973,40
				4.275.666,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	11.00	1.558.859,06		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		295.349,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.373,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.033.722,59		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.954,64	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
	TOTALES	4.087.896,39	837.743,01	649.973,40
				4.275.666,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		575.349,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.694,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.190.485,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			146.893,52	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		575.349,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.694,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.190.485,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			146.893,52	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				243.234,22
	TOTALES	5.071.102,57	898.435,05	893.207,62
				5.076.330,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				243.234,22
	TOTALES	5.071.102,57	898.435,05	893.207,62
				5.076.330,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	45.104,33		
Dto. Días de Vacaciones	18.00	-2.706.259,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-451.043,19		
Pago de Vacaciones	18.00	3.247.511,04		
R-Pago de Vacaciones	3.00	541.251,84		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			116.054,32
Aporte O.Social				116.054,32
Aporte SIJP	1.00			425.532,50
Impuesto a las Ganancias				269.754,09
TOTALES		5.186.996,88	0,35	927.395,23
				4.259.602,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	45.104,33		
Dto. Días de Vacaciones	18.00	-2.706.259,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-451.043,19		
Pago de Vacaciones	18.00	3.247.511,04		
R-Pago de Vacaciones	3.00	541.251,84		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			116.054,32
Aporte O.Social				116.054,32
Aporte SIJP	1.00			425.532,50
Impuesto a las Ganancias				269.754,09
TOTALES		5.186.996,88	0,35	927.395,23
				4.259.602,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

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		193.284,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.190,50		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

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		193.284,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.190,50		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		290.868,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		727.170,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.038,18		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			96.203,98	
Aporte INSSJP				104.949,80
Aporte O.Social				104.949,80
Aporte SIJP				384.815,92
Cuota Sindical	4.00			139.933,06
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.498.326,50	577.265,08	734.648,58
				3.340.943,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		290.868,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		727.170,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.038,18		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			96.203,98	
Aporte INSSJP				104.949,80
Aporte O.Social				104.949,80
Aporte SIJP				384.815,92
Cuota Sindical	4.00			139.933,06
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.498.326,50	577.265,08	734.648,58
				3.340.943,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

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		414.788,00		
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	267.724,45		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

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		414.788,00		
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	267.724,45		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ 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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	19.00	-3.560.735,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	19.00	3.815.837,93		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		562.221,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.405.553,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.967.774,71		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			63.941,91	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.626,20	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				127.883,81
	TOTALES	5.877.316,19	706.629,86	1.054.036,05
				5.529.910,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	19.00	-3.560.735,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	19.00	3.815.837,93		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		562.221,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.405.553,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.967.774,71		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			63.941,91	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.626,20	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				127.883,81
	TOTALES	5.877.316,19	706.629,86	1.054.036,05
				5.529.910,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		145.786,00		
Art.47 Desarraigo		252.127,56		
R-Art.47 Desarraigo		55.604,28		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.369,89		
R-Art19 Adicpresentismo		12.167,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	59.242,87		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-590.004,50		
Horas extras al 50%	24.00	303.577,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	147.187,80		
Hs Extras 100%	4.00	67.461,60		
R-Hs Extras 100%	8.00	130.833,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.384,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	196.250,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.084.486,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		145.786,00		
Art.47 Desarraigo		252.127,56		
R-Art.47 Desarraigo		55.604,28		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.369,89		
R-Art19 Adicpresentismo		12.167,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	59.242,87		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-590.004,50		
Horas extras al 50%	24.00	303.577,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	147.187,80		
Hs Extras 100%	4.00	67.461,60		
R-Hs Extras 100%	8.00	130.833,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.384,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	196.250,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.084.486,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.677,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.877,30	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.095,66
Aporte O.Social				116.095,66
Aporte SIJP	1.00			425.684,07
Impuesto a las Ganancias				15.486,53
TOTALES		3.869.855,13	1.021.433,79	673.361,92
				4.217.927,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.677,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.877,30	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.095,66
Aporte O.Social				116.095,66
Aporte SIJP	1.00			425.684,07
Impuesto a las Ganancias				15.486,53
TOTALES		3.869.855,13	1.021.433,79	673.361,92
				4.217.927,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

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	416.454,14		
R-Acta 03/2023		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		493.475,00		
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	0.50	34.352,60		
R-Activación de Guardia	7.50	530.713,92		
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: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

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	416.454,14		
R-Acta 03/2023		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		493.475,00		
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	0.50	34.352,60		
R-Activación de Guardia	7.50	530.713,92		
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: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	824.462,40		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	932.843,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	386.466,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		113.418,96		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	174.680,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	696.342,54		
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		1.074.885,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.687.214,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.762.099,78		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		338.100,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	824.462,40		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	932.843,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	386.466,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		113.418,96		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	174.680,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	696.342,54		
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		1.074.885,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.687.214,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.762.099,78		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		338.100,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			242.026,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			89.441,68	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.194.876,65
TOTALES		11.523.950,52	1.666.077,98	1.899.014,50
				11.291.014,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			242.026,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			89.441,68	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.194.876,65
TOTALES		11.523.950,52	1.666.077,98	1.899.014,50
				11.291.014,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

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		303.363,00		
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	218.933,35		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

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		303.363,00		
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	218.933,35		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		416.328,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.820,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.457.148,13		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.705,47	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES		4.752.926,35	611.767,05	649.973,40
				4.714.720,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		416.328,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.820,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.457.148,13		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.705,47	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES		4.752.926,35	611.767,05	649.973,40
				4.714.720,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

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		486.758,29		
R-Acta 10-2025		16.123,41		
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		297.435,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	12.00	548.975,52		
R-Activación de Guardia	4.00	169.720,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

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		486.758,29		
R-Acta 10-2025		16.123,41		
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		297.435,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	12.00	548.975,52		
R-Activación de Guardia	4.00	169.720,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	82.00	445.178,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.119,54		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.337.798,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.872.918,39		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.357,81	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.228,33	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.259,37	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	82.00	445.178,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.119,54		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.337.798,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.872.918,39		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.357,81	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.228,33	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.259,37	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				158.715,61
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.903.237,38	1.222.907,50	1.448.194,88
				5.677.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				158.715,61
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.903.237,38	1.222.907,50	1.448.194,88
				5.677.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.060,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.981,13		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	146.807,28		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-553.846,44		
R-Dto. Días de Vacaciones	20.00	-1.751.446,60		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	539.273,28		
Hs Extras 100%	9.00	231.117,12		
Pago de Vacaciones	6.00	950.871,54		
R-Pago de Vacaciones	20.00	3.100.054,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.060,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.981,13		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	146.807,28		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-553.846,44		
R-Dto. Días de Vacaciones	20.00	-1.751.446,60		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	539.273,28		
Hs Extras 100%	9.00	231.117,12		
Pago de Vacaciones	6.00	950.871,54		
R-Pago de Vacaciones	20.00	3.100.054,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.464,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			54.470,51	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.105,41
Aporte O.Social	1.00			119.105,41
Aporte SIJP	1.00			436.719,82
Impuesto a las Ganancias				473.266,66
	TOTALES	5.917.474,75	1.917.435,55	1.148.197,30
				6.686.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.464,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			54.470,51	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.105,41
Aporte O.Social	1.00			119.105,41
Aporte SIJP	1.00			436.719,82
Impuesto a las Ganancias				473.266,66
	TOTALES	5.917.474,75	1.917.435,55	1.148.197,30
				6.686.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		336.072,35		
R-Art.47 Desarraigo		26.370,07		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.117,27		
R-Art19 Adicpresentismo		9.493,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	52.00	589.871,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	131.850,36		
Hs Extras 100%	14.00	211.748,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	181.499,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	175.800,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			93.839,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.582,35	
Aporte INSSJP	1.00			105.576,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		336.072,35		
R-Art.47 Desarraigo		26.370,07		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.117,27		
R-Art19 Adicpresentismo		9.493,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	52.00	589.871,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	131.850,36		
Hs Extras 100%	14.00	211.748,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	181.499,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	175.800,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			93.839,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.582,35	
Aporte INSSJP	1.00			105.576,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				105.576,19
Aporte SIJP	1.00			387.112,73
Cuota Alimentaria				1.135.112,35
Impuesto a las Ganancias				26.143,20
TOTALES		3.519.206,56	888.910,10	1.759.520,66
				2.648.596,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				105.576,19
Aporte SIJP	1.00			387.112,73
Cuota Alimentaria				1.135.112,35
Impuesto a las Ganancias				26.143,20
TOTALES		3.519.206,56	888.910,10	1.759.520,66
				2.648.596,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		21.067,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.771,34		
R-Art19 Adicpresentismo		1.264,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	26.194,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.867,40		
Hs Extras 100%	28.00	606.584,16		
R-Hs Extras 100%	5.00	105.337,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		21.067,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.771,34		
R-Art19 Adicpresentismo		1.264,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	26.194,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.867,40		
Hs Extras 100%	28.00	606.584,16		
R-Hs Extras 100%	5.00	105.337,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			142.111,62	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.354,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.487,04
Aporte O.Social	1.00			115.487,04
Aporte SIJP	1.00			423.452,47
Impuesto a las Ganancias				244.280,80
TOTALES		5.051.079,45	898.007,90	898.707,35
				5.050.380,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			142.111,62	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.354,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.487,04
Aporte O.Social	1.00			115.487,04
Aporte SIJP	1.00			423.452,47
Impuesto a las Ganancias				244.280,80
TOTALES		5.051.079,45	898.007,90	898.707,35
				5.050.380,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		25.281,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.871,87		
R-Art19 Adicpresentismo		9.101,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.876,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.405,28		
Hs Extras 100%	31.00	671.575,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.810,48		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		25.281,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.871,87		
R-Art19 Adicpresentismo		9.101,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.876,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.405,28		
Hs Extras 100%	31.00	671.575,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.810,48		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.539,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.100,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				304.157,52
TOTALES		5.306.913,72	938.593,20	1.045.130,92
				5.200.376,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.539,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.100,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				304.157,52
TOTALES		5.306.913,72	938.593,20	1.045.130,92
				5.200.376,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	11.00	59.719,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.633,59		
R-Art.26 Desarraigo		38.547,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	205.003,96		
R-Art19 Adicpresentismo		13.877,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	28.260,58		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.893,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	192.737,16		
Hs Extras 100%	3.00	66.063,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	264.255,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	256.982,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	11.00	59.719,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.633,59		
R-Art.26 Desarraigo		38.547,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	205.003,96		
R-Art19 Adicpresentismo		13.877,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	28.260,58		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.893,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	192.737,16		
Hs Extras 100%	3.00	66.063,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	264.255,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	256.982,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA 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
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.126,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.871,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.549,01
Aporte O.Social	1.00			115.549,01
Aporte SIJP	1.00			423.679,68
Impuesto a las Ganancias				95.709,87
	TOTALES	4.754.166,98	940.390,59	750.487,57
				4.944.070,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.126,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.871,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.549,01
Aporte O.Social	1.00			115.549,01
Aporte SIJP	1.00			423.679,68
Impuesto a las Ganancias				95.709,87
	TOTALES	4.754.166,98	940.390,59	750.487,57
				4.944.070,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

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		270.925,00		
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	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

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		270.925,00		
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	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.588,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.588,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		172.117,75	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Aporte INSSJP				103.270,65
Aporte O.Social				103.270,65
Aporte SIJP				378.659,05
TOTALES		3.442.355,00	883.553,35	585.200,35
				3.740.708,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.588,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.588,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		172.117,75	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Aporte INSSJP				103.270,65
Aporte O.Social				103.270,65
Aporte SIJP				378.659,05
TOTALES		3.442.355,00	883.553,35	585.200,35
				3.740.708,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	621.149,61		
R-Adicional Acta 08/18		7.474,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.486,42		
R-Art20 Adicpresentismo		11.008,23		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.158.890,40		
R-Horas extras al 50%		30.578,40		
Hs Extras 100%	17.00	437.803,04		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	309.037,44		
R-Hs Feriado Trabajado		20.385,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	621.149,61		
R-Adicional Acta 08/18		7.474,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.486,42		
R-Art20 Adicpresentismo		11.008,23		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.158.890,40		
R-Horas extras al 50%		30.578,40		
Hs Extras 100%	17.00	437.803,04		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	309.037,44		
R-Hs Feriado Trabajado		20.385,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.937,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.484,50	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Impuesto a las Ganancias				515.475,94
TOTALES		5.648.574,69	1.431.868,47	1.420.628,16
				5.659.815,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.937,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.484,50	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Impuesto a las Ganancias				515.475,94
TOTALES		5.648.574,69	1.431.868,47	1.420.628,16
				5.659.815,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		329.620,97		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.269,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	720.204,80		
Hs Extras 100%	4.00	60.017,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	180.051,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			92.456,32	
Aporte INSSJP				92.239,89
Aporte O.Social				92.239,89
Aporte SIJP				338.212,92
Impuesto a las Ganancias				640,17
TOTALES		3.074.662,92	1.240.069,95	523.332,87
				3.791.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		329.620,97		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.269,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	720.204,80		
Hs Extras 100%	4.00	60.017,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	180.051,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			92.456,32	
Aporte INSSJP				92.239,89
Aporte O.Social				92.239,89
Aporte SIJP				338.212,92
Impuesto a las Ganancias				640,17
TOTALES		3.074.662,92	1.240.069,95	523.332,87
				3.791.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

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		234.044,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	10.00	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

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		234.044,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	10.00	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		748.921,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-748.921,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		149.784,20	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
Aporte INSSJP				89.870,52
Aporte O.Social				89.870,52
Aporte SIJP				329.525,24
	TOTALES	2.995.684,00	848.322,28	509.266,28
				3.334.740,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		748.921,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-748.921,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		149.784,20	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
Aporte INSSJP				89.870,52
Aporte O.Social				89.870,52
Aporte SIJP				329.525,24
	TOTALES	2.995.684,00	848.322,28	509.266,28
				3.334.740,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		339.862,99		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.013,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	717.309,44		
Hs Extras 100%	8.00	119.551,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	179.327,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.990,01	
Aporte INSSJP				96.094,83
Aporte O.Social				96.094,83
Aporte SIJP				352.347,71
Impuesto a las Ganancias				5.059,98
	TOTALES	3.203.160,98	1.243.603,37	549.597,35
				3.897.167,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		339.862,99		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.013,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	717.309,44		
Hs Extras 100%	8.00	119.551,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	179.327,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.990,01	
Aporte INSSJP				96.094,83
Aporte O.Social				96.094,83
Aporte SIJP				352.347,71
Impuesto a las Ganancias				5.059,98
	TOTALES	3.203.160,98	1.243.603,37	549.597,35
				3.897.167,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.527,95		
R-Adicional Acta 08/18		43.737,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.547,01		
R-Art20 Adicpresentismo		13.121,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	19.00	331.892,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.166.233,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	218.688,48		
Hs Extras 100%	12.00	333.209,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.209,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.584,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.527,95		
R-Adicional Acta 08/18		43.737,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.547,01		
R-Art20 Adicpresentismo		13.121,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	19.00	331.892,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.166.233,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	218.688,48		
Hs Extras 100%	12.00	333.209,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.209,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.584,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.117,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.910,73	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				633.199,20
	TOTALES	6.026.933,35	1.475.421,23	1.374.172,58
				6.128.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.117,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.910,73	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				633.199,20
	TOTALES	6.026.933,35	1.475.421,23	1.374.172,58
				6.128.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.715,18		
Art23 Horas De Viaje	23.00	124.867,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.801,28	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				48.206,06
TOTALES		4.138.228,52	594.862,94	698.179,46
				4.034.912,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.715,18		
Art23 Horas De Viaje	23.00	124.867,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.801,28	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				48.206,06
TOTALES		4.138.228,52	594.862,94	698.179,46
				4.034.912,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.737,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.729,21	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				86.969,25
TOTALES		4.353.789,30	600.790,35	736.942,65
				4.217.637,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.737,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.729,21	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				86.969,25
TOTALES		4.353.789,30	600.790,35	736.942,65
				4.217.637,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		424.539,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.425,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.344,50		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	851.772,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	262.083,84		
Pago de Vacaciones	2.00	283.078,92		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.859,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		424.539,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.425,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.344,50		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	851.772,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	262.083,84		
Pago de Vacaciones	2.00	283.078,92		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.859,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				44.181,89
TOTALES		4.163.037,52	908.513,77	750.155,29
				4.321.396,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				44.181,89
TOTALES		4.163.037,52	908.513,77	750.155,29
				4.321.396,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

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	334.025,28		
R-Acta 03/2023		505.294,24		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		646.916,40		
R-Acta 10-2025		150.224,62		
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		418.368,00		
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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

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	334.025,28		
R-Acta 03/2023		505.294,24		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		646.916,40		
R-Acta 10-2025		150.224,62		
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		418.368,00		
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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	729.605,04		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	838.185,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	775.967,16		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		954.730,63		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.386.826,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.341.557,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,91	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	729.605,04		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	838.185,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	775.967,16		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		954.730,63		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.386.826,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.341.557,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,91	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			216.827,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.823,24	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,61
Aporte O.Social				124.259,61
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Cuota Obra Social				226.417,87
R-Cuota Obra Social				507.855,21
Impuesto a las Ganancias				1.010.379,68
TOTALES		10.070.930,34	2.073.712,25	2.448.790,59
				9.695.852,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			216.827,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.823,24	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,61
Aporte O.Social				124.259,61
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Cuota Obra Social				226.417,87
R-Cuota Obra Social				507.855,21
Impuesto a las Ganancias				1.010.379,68
TOTALES		10.070.930,34	2.073.712,25	2.448.790,59
				9.695.852,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	318.250,44		
R-Acta 03/2023	20.00	481.430,96		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		643.613,45		
R-Acta 10-2025		166.285,57		
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		396.660,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	5.00	289.524,70		
R-Activación de Guardia	4.00	236.200,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	318.250,44		
R-Acta 03/2023	20.00	481.430,96		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		643.613,45		
R-Acta 10-2025		166.285,57		
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		396.660,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	5.00	289.524,70		
R-Activación de Guardia	4.00	236.200,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	694.859,28		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	794.911,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	583.148,25		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		951.239,81		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.378.099,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.329.339,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
TOTALES				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	694.859,28		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	794.911,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	583.148,25		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		951.239,81		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.378.099,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.329.339,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
TOTALES				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			215.780,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.605,47	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.002.362,16
TOTALES		10.025.164,09	2.072.446,92	1.706.500,01
				10.391.111,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			215.780,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.605,47	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.002.362,16
TOTALES		10.025.164,09	2.072.446,92	1.706.500,01
				10.391.111,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	50.376,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-503.765,91		
R-Pago de Vacaciones	3.00	604.519,08		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			116.212,49
Aporte O.Social				116.212,49
Aporte SIJP	1.00			426.112,44
Impuesto a las Ganancias				383.788,03
	TOTALES	5.188.788,76	0,69	1.042.325,45
				4.146.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 1m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	50.376,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-503.765,91		
R-Pago de Vacaciones	3.00	604.519,08		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			116.212,49
Aporte O.Social				116.212,49
Aporte SIJP	1.00			426.112,44
Impuesto a las Ganancias				383.788,03
	TOTALES	5.188.788,76	0,69	1.042.325,45
				4.146.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				202.173,80
TOTALES		4.421.831,80	0,40	852.147,20
				3.569.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				202.173,80
TOTALES		4.421.831,80	0,40	852.147,20
				3.569.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	125.935,07		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.259.350,47		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.511.220,60		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			118.479,23
Aporte O.Social				118.479,23
Aporte SIJP	1.00			434.423,88
Impuesto a las Ganancias				223.466,71
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.575.640,20	0,56	979.633,76
				3.596.007,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	125.935,07		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.259.350,47		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.511.220,60		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			118.479,23
Aporte O.Social				118.479,23
Aporte SIJP	1.00			434.423,88
Impuesto a las Ganancias				223.466,71
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.575.640,20	0,56	979.633,76
				3.596.007,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.835,98		
R-Adicional Acta 08/18		66.516,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.425,49		
R-Art20 Adicpresentismo		31.914,59		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	13.641,13		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	328.053,88		
Hs Extras 100%	11.00	278.495,36		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	319.622,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.835,98		
R-Adicional Acta 08/18		66.516,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.425,49		
R-Art20 Adicpresentismo		31.914,59		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	13.641,13		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	328.053,88		
Hs Extras 100%	11.00	278.495,36		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	319.622,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			145.560,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.259,12	
Aporte INSSJP	1.00			115.110,41
Aporte O.Social				115.110,41
Aporte SIJP	1.00			422.071,54
Impuesto a las Ganancias				607.598,14
TOTALES		6.007.653,42	1.475.212,08	1.259.890,50
				6.222.975,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			145.560,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.259,12	
Aporte INSSJP	1.00			115.110,41
Aporte O.Social				115.110,41
Aporte SIJP	1.00			422.071,54
Impuesto a las Ganancias				607.598,14
TOTALES		6.007.653,42	1.475.212,08	1.259.890,50
				6.222.975,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		482.241,68		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.772,74		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	70.123,76		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	8.00	173.757,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		482.241,68		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.772,74		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	70.123,76		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	8.00	173.757,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.215,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.861,45	
Aporte INSSJP	1.00			116.804,90
Aporte O.Social	1.00			116.804,90
Aporte SIJP	1.00			428.284,63
Impuesto a las Ganancias				200.551,52
	TOTALES	4.920.927,50	962.374,45	862.445,95
				5.020.856,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.215,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.861,45	
Aporte INSSJP	1.00			116.804,90
Aporte O.Social	1.00			116.804,90
Aporte SIJP	1.00			428.284,63
Impuesto a las Ganancias				200.551,52
	TOTALES	4.920.927,50	962.374,45	862.445,95
				5.020.856,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.399.278,30		
Pago de Vacaciones	10.00	1.747.786,70		
Suplemento Nocturno	40.00	111.998,40		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				190.156,89
	TOTALES	4.658.341,80	0,49	840.130,29
				3.818.212,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.399.278,30		
Pago de Vacaciones	10.00	1.747.786,70		
Suplemento Nocturno	40.00	111.998,40		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				190.156,89
	TOTALES	4.658.341,80	0,49	840.130,29
				3.818.212,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

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	181.246,56		
R-Acta 03/2023		176.258,24		
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		354.506,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	145.330,92		
R-Activación de Guardia	6.00	316.044,88		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

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	181.246,56		
R-Acta 03/2023		176.258,24		
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		354.506,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	145.330,92		
R-Activación de Guardia	6.00	316.044,88		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	581.323,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		33.382,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	278.550,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.380,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
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		627.468,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.568.670,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.196.138,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			137.951,68	
Redondeo			0,30	
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	581.323,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		33.382,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	278.550,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.380,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
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		627.468,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.568.670,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.196.138,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			137.951,68	
Redondeo			0,30	
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			175.986,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.649,53	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				275.903,35
TOTALES		6.838.571,18	1.033.564,57	925.876,75
				6.946.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			175.986,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.649,53	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				275.903,35
TOTALES		6.838.571,18	1.033.564,57	925.876,75
				6.946.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

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		404.834,00		
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	639.657,12		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	664.725,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	298.506,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		45.127,87		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

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		404.834,00		
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	639.657,12		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	664.725,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	298.506,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		45.127,87		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	395.003,93		
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		718.371,09		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.927,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.514.298,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			175.061,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.764,72	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	395.003,93		
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		718.371,09		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.927,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.514.298,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			175.061,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.764,72	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.328,41	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				350.122,40
TOTALES		7.941.336,94	1.307.810,31	1.054.260,25
				8.194.887,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.328,41	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				350.122,40
TOTALES		7.941.336,94	1.307.810,31	1.054.260,25
				8.194.887,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

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	241.953,36		
R-Acta 03/2023		235.294,24		
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		479.818,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	128.346,24		
R-Activación de Guardia	4.00	288.970,54		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

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	241.953,36		
R-Acta 03/2023		235.294,24		
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		479.818,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	128.346,24		
R-Activación de Guardia	4.00	288.970,54		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	770.077,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.466,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	365.786,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.332,97		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
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		815.306,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.038.265,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.853.571,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			312.959,78	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	770.077,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.466,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	365.786,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.332,97		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
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		815.306,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.038.265,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.853.571,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			312.959,78	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			226.364,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.809,78	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				625.919,56
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.711.522,18	1.260.111,82	1.624.525,00
				8.347.109,00

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			226.364,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.809,78	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				625.919,56
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.711.522,18	1.260.111,82	1.624.525,00
				8.347.109,00

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		373.045,06		
R-Acta 10-2025		27.041,26		
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		269.916,00		
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	1.00	38.879,12		
R-Activación de Guardia	1.00	46.812,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		373.045,06		
R-Acta 10-2025		27.041,26		
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		269.916,00		
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	1.00	38.879,12		
R-Activación de Guardia	1.00	46.812,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

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	127.471,00		
Art56 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	54.290,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	69.872,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	57.395,79		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		430.692,30		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.076.730,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.507.423,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.344,70	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.087,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.910,24	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

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	127.471,00		
Art56 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	54.290,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	69.872,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	57.395,79		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		430.692,30		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.076.730,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.507.423,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.344,70	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.087,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.910,24	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			116.423,06
Aporte O.Social	1.00			116.423,06
Aporte SIJP	1.00			426.884,56
Impuesto a las Ganancias				68.689,40
TOTALES		4.775.781,01	1.459.228,07	728.420,08
				5.506.589,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			116.423,06
Aporte O.Social	1.00			116.423,06
Aporte SIJP	1.00			426.884,56
Impuesto a las Ganancias				68.689,40
TOTALES		4.775.781,01	1.459.228,07	728.420,08
				5.506.589,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		447.490,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.664,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.968,12	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		447.490,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.664,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.968,12	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				64.935,55
	TOTALES	4.201.088,16	874.509,79	735.908,95
				4.339.689,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				64.935,55
	TOTALES	4.201.088,16	874.509,79	735.908,95
				4.339.689,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		364.955,40		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.065,80		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias		-1.267,32		
R-Diferencia pago SAC	1.00	248.379,92		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-463.945,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.845,92		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	521.272,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	2.00	43.439,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		1.520,79		
Pago de Vacaciones	6.00	795.793,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		364.955,40		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.065,80		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias		-1.267,32		
R-Diferencia pago SAC	1.00	248.379,92		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-463.945,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.845,92		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	521.272,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	2.00	43.439,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		1.520,79		
Pago de Vacaciones	6.00	795.793,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.067.115,76		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Desc. Anticipo			-988.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.196,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.187,58	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.152,59
Aporte O.Social	1.00			122.152,59
Aporte SIJP	1.00			447.892,81
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				231.496,92
Impuesto a las Ganancias				125.154,01
TOTALES		4.893.660,01	214.337,16	1.245.526,17
				3.862.471,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.067.115,76		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Desc. Anticipo			-988.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.196,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.187,58	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.152,59
Aporte O.Social	1.00			122.152,59
Aporte SIJP	1.00			447.892,81
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				231.496,92
Impuesto a las Ganancias				125.154,01
TOTALES		4.893.660,01	214.337,16	1.245.526,17
				3.862.471,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	743.060,30		
R-Adicional Acta 08/18		70.707,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.122,53		
R-Art20 Adicpresentismo		35.991,75		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	254.820,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	345.042,48		
Hs Extras 100%	46.00	1.164.616,96		
R-Hs Extras 100%		8.494,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	324.152,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	743.060,30		
R-Adicional Acta 08/18		70.707,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.122,53		
R-Art20 Adicpresentismo		35.991,75		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	254.820,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	345.042,48		
Hs Extras 100%	46.00	1.164.616,96		
R-Hs Extras 100%		8.494,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	324.152,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		304.290,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			175.563,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			31.270,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				972.889,08
	TOTALES	7.119.053,65	1.557.941,83	1.622.862,48
				7.054.133,00

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		304.290,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			175.563,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			31.270,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				972.889,08
	TOTALES	7.119.053,65	1.557.941,83	1.622.862,48
				7.054.133,00

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

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	466.592,56		
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		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	6.00	345.137,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		84.530,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	258.120,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

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	466.592,56		
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		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	6.00	345.137,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		84.530,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	258.120,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		56.704,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	47.245,30		
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		639.902,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.599.755,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.239.657,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		169.050,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.709,81	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.788,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			36.897,52	
Aporte INSSJP	1.00			116.118,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		56.704,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	47.245,30		
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		639.902,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.599.755,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.239.657,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		169.050,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.709,81	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.788,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			36.897,52	
Aporte INSSJP	1.00			116.118,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			116.118,55
Aporte SIJP	1.00			425.768,00
Impuesto a las Ganancias				291.419,62
	TOTALES	6.988.577,59	1.061.263,13	949.424,72
				7.100.416,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			116.118,55
Aporte SIJP	1.00			425.768,00
Impuesto a las Ganancias				291.419,62
	TOTALES	6.988.577,59	1.061.263,13	949.424,72
				7.100.416,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		252.013,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Descuento Licencias	10.00	-735.594,50		
R-Descuento Licencias	20.00	-1.515.187,20		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-367.797,25		
Guardia	1.00	211.909,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.047.740,60		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	2.148.158,20		
Pago de Vacaciones	5.00	637.752,05		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.363,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.913,08	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			102.655,66
Aporte O.Social				102.655,66
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		252.013,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Descuento Licencias	10.00	-735.594,50		
R-Descuento Licencias	20.00	-1.515.187,20		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-367.797,25		
Guardia	1.00	211.909,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.047.740,60		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	2.148.158,20		
Pago de Vacaciones	5.00	637.752,05		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.363,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.913,08	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			102.655,66
Aporte O.Social				102.655,66
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			376.404,08
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		3.421.855,31	750.143,09	707.715,40
				3.464.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			376.404,08
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		3.421.855,31	750.143,09	707.715,40
				3.464.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000151	ARAMAYO AGUSTIN	23-13105347-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		334.578,84		
Art15 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Descuento de Días		-277.208,36		
Horas extras al 50%	32.00	354.311,68		
Hs Extras 100%	4.00	59.051,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		307.259,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-307.259,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			54.264,73	
Aporte INSSJP				54.633,55
Aporte O.Social				54.633,55
Aporte SIJP				200.322,99
TOTALES		1.821.118,08	687.471,01	309.590,09
				2.198.999,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000151	ARAMAYO AGUSTIN	23-13105347-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		334.578,84		
Art15 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Descuento de Días		-277.208,36		
Horas extras al 50%	32.00	354.311,68		
Hs Extras 100%	4.00	59.051,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		307.259,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-307.259,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			54.264,73	
Aporte INSSJP				54.633,55
Aporte O.Social				54.633,55
Aporte SIJP				200.322,99
TOTALES		1.821.118,08	687.471,01	309.590,09
				2.198.999,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.583,63		
R-Art.26 Desarraigo		51.810,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.916,46		
R-Art19 Adicpresentismo		14.765,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	42.363,44		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.717,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.288,76		
Hs Extras 100%	2.00	44.367,52		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.762,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	266.205,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	259.051,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.583,63		
R-Art.26 Desarraigo		51.810,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.916,46		
R-Art19 Adicpresentismo		14.765,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	42.363,44		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.717,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.288,76		
Hs Extras 100%	2.00	44.367,52		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.762,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	266.205,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	259.051,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.998,72	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.606,21	
Aporte INSSJP	1.00			115.972,09
Aporte O.Social	1.00			115.972,09
Aporte SIJP	1.00			425.231,00
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				189.545,10
	TOTALES	4.882.512,45	943.997,83	867.720,28
				4.958.790,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.998,72	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.606,21	
Aporte INSSJP	1.00			115.972,09
Aporte O.Social	1.00			115.972,09
Aporte SIJP	1.00			425.231,00
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				189.545,10
	TOTALES	4.882.512,45	943.997,83	867.720,28
				4.958.790,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		437.197,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.458,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	59.719,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.102,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	844.714,52		
Hs Extras 100%	4.00	86.637,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Pago de Vacaciones	2.00	287.841,14		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.850,46	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		437.197,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.458,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	59.719,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.102,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	844.714,52		
Hs Extras 100%	4.00	86.637,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Pago de Vacaciones	2.00	287.841,14		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.850,46	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				56.071,11
TOTALES		4.235.424,83	910.503,68	706.044,51
				4.439.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				56.071,11
TOTALES		4.235.424,83	910.503,68	706.044,51
				4.439.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		354.892,13		
R-Art.26 Desarraigo		37.913,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.375,13		
R-Art19 Adicpresentismo		13.648,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	259.857,75		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-460.846,68		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.142,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	519.824,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	189.569,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.758,88		
Pago de Vacaciones	6.00	814.705,80		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.083.120,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		354.892,13		
R-Art.26 Desarraigo		37.913,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.375,13		
R-Art19 Adicpresentismo		13.648,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	259.857,75		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-460.846,68		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.142,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	519.824,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	189.569,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.758,88		
Pago de Vacaciones	6.00	814.705,80		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.083.120,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.202,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.939,15	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.496,92
Aporte O.Social	1.00			122.496,92
Aporte SIJP	1.00			449.155,37
Impuesto a las Ganancias				110.007,81
TOTALES		4.847.704,80	1.201.094,22	804.157,02
				5.244.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.202,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.939,15	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.496,92
Aporte O.Social	1.00			122.496,92
Aporte SIJP	1.00			449.155,37
Impuesto a las Ganancias				110.007,81
TOTALES		4.847.704,80	1.201.094,22	804.157,02
				5.244.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		471.852,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.009,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.670,60		
Hs Extras 100%	6.00	129.956,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.203,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		471.852,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.009,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.670,60		
Hs Extras 100%	6.00	129.956,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.203,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				78.525,54
TOTALES		4.318.737,93	877.745,01	749.498,94
				4.446.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				78.525,54
TOTALES		4.318.737,93	877.745,01	749.498,94
				4.446.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.806,82		
R-Adicional Acta 08/18		12.080,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.414,70		
R-Art20 Adicpresentismo		11.415,92		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.145.318,40		
R-Horas extras al 50%		54.361,44		
Hs Extras 100%	4.00	101.806,08		
R-Hs Extras 100%		6.040,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		36.240,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.806,82		
R-Adicional Acta 08/18		12.080,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.414,70		
R-Art20 Adicpresentismo		11.415,92		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.145.318,40		
R-Horas extras al 50%		54.361,44		
Hs Extras 100%	4.00	101.806,08		
R-Hs Extras 100%		6.040,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		36.240,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.981,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.246,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				294.042,13
TOTALES		5.148.543,67	1.400.769,84	944.015,51
				5.605.298,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.981,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.246,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				294.042,13
TOTALES		5.148.543,67	1.400.769,84	944.015,51
				5.605.298,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	508.544,29		
R-Adicional Acta 08/18		76.497,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.669,69		
R-Art20 Adicpresentismo		20.670,82		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	525.029,52		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-556.342,56		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-776.047,92		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	84.940,00		
Horas extras al 50%	32.00	606.178,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	259.573,68		
Hs Extras 100%	18.00	454.633,56		
R-Hs Extras 100%	4.00	122.916,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	300.797,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	508.544,29		
R-Adicional Acta 08/18		76.497,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.669,69		
R-Art20 Adicpresentismo		20.670,82		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	525.029,52		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-556.342,56		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-776.047,92		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	84.940,00		
Horas extras al 50%	32.00	606.178,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	259.573,68		
Hs Extras 100%	18.00	454.633,56		
R-Hs Extras 100%	4.00	122.916,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	300.797,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	6.00	1.063.946,58		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.415.064,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.297,26	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			63.967,29	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				704.994,60
TOTALES		6.901.245,90	1.758.217,55	1.409.132,45
				7.250.331,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	6.00	1.063.946,58		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.415.064,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.297,26	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			63.967,29	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				704.994,60
TOTALES		6.901.245,90	1.758.217,55	1.409.132,45
				7.250.331,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	518.647,28		
R-Adicional Acta 08/18		64.712,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.296,23		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	11.918,43		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	2.00	50.514,84		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	518.647,28		
R-Adicional Acta 08/18		64.712,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.296,23		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	11.918,43		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	2.00	50.514,84		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.323,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.804,66	
Aporte INSSJP	1.00			115.058,73
Aporte O.Social				115.058,73
Aporte SIJP	1.00			421.882,05
Impuesto a las Ganancias				508.031,63
Préstamo				282.521,55
TOTALES		5.655.704,16	1.465.520,53	1.442.552,69
				5.678.672,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.323,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.804,66	
Aporte INSSJP	1.00			115.058,73
Aporte O.Social				115.058,73
Aporte SIJP	1.00			421.882,05
Impuesto a las Ganancias				508.031,63
Préstamo				282.521,55
TOTALES		5.655.704,16	1.465.520,53	1.442.552,69
				5.678.672,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	70.00	195.949,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	83.978,40		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				212.147,72
TOTALES		4.476.748,00	0,12	862.121,12
				3.614.627,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	70.00	195.949,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	83.978,40		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				212.147,72
TOTALES		4.476.748,00	0,12	862.121,12
				3.614.627,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				1.174.611,05
	TOTALES	7.669.886,00	0,45	1.824.584,45
				5.845.302,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				1.174.611,05
	TOTALES	7.669.886,00	0,45	1.824.584,45
				5.845.302,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				184.658,94
TOTALES		4.336.739,40	0,94	834.632,34
				3.502.108,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO OCHO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				184.658,94
TOTALES		4.336.739,40	0,94	834.632,34
				3.502.108,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	530.535,91		
R-Adicional Acta 08/18		10.834,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	200.903,63		
R-Art20 Adicpresentismo		9.513,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	104.189,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.016.893,21		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	52.00	992.609,28		
R-Horas extras al 50%		39.638,40		
Hs Extras 100%	7.00	178.160,64		
R-Hs Extras 100%		14.534,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.788.661,71		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	530.535,91		
R-Adicional Acta 08/18		10.834,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	200.903,63		
R-Art20 Adicpresentismo		9.513,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	104.189,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.016.893,21		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	52.00	992.609,28		
R-Horas extras al 50%		39.638,40		
Hs Extras 100%	7.00	178.160,64		
R-Hs Extras 100%		14.534,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.788.661,71		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.061,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.806,31	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		231.182,00	
Aporte INSSJP	1.00			117.826,88
Aporte O.Social	1.00			117.826,88
Aporte SIJP	1.00			432.031,87
Impuesto a las Ganancias				561.319,02
TOTALES		5.872.616,66	1.641.686,99	1.229.004,65
				6.285.299,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.061,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.806,31	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		231.182,00	
Aporte INSSJP	1.00			117.826,88
Aporte O.Social	1.00			117.826,88
Aporte SIJP	1.00			432.031,87
Impuesto a las Ganancias				561.319,02
TOTALES		5.872.616,66	1.641.686,99	1.229.004,65
				6.285.299,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	606.890,47		
R-Adicional Acta 08/18		12.910,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	214.647,46		
R-Art20 Adicpresentismo		12.842,93		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.221.672,96		
R-Horas extras al 50%		61.156,80		
Hs Extras 100%	13.00	330.869,76		
R-Hs Extras 100%		3.397,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		40.771,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	606.890,47		
R-Adicional Acta 08/18		12.910,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	214.647,46		
R-Art20 Adicpresentismo		12.842,93		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.221.672,96		
R-Horas extras al 50%		61.156,80		
Hs Extras 100%	13.00	330.869,76		
R-Hs Extras 100%		3.397,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		40.771,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			154.069,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.036,40	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				338.573,19
	TOTALES	5.599.111,93	1.430.552,66	1.079.546,59
				5.950.118,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			154.069,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.036,40	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				338.573,19
	TOTALES	5.599.111,93	1.430.552,66	1.079.546,59
				5.950.118,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.110,63		
R-Adicional Acta 08/18		67.430,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.319,01		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	11.00	277.831,62		
R-Hs Extras 100%		18.120,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.110,63		
R-Adicional Acta 08/18		67.430,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.319,01		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	11.00	277.831,62		
R-Hs Extras 100%		18.120,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			144.451,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.928,89	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				600.659,20
	TOTALES	5.955.657,07	1.473.772,53	1.250.632,60
				6.178.797,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			144.451,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.928,89	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				600.659,20
	TOTALES	5.955.657,07	1.473.772,53	1.250.632,60
				6.178.797,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		585.932,01		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	249.567,36		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	5.00	132.276,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		585.932,01		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	249.567,36		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	5.00	132.276,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			148.061,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				396.937,51
TOTALES		5.733.723,20	967.386,69	1.046.910,89
				5.654.199,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta 9 Jun-2025			148.061,18	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				396.937,51
TOTALES		5.733.723,20	967.386,69	1.046.910,89
				5.654.199,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.146,29		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		479.939,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.392,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.239.441,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-94.261,03		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.093,48		
Pago de Vacaciones	13.00	2.175.038,97		
R-Pago de Vacaciones	1.00	163.932,98		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.146,29		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		479.939,82		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	217.392,30		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.239.441,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-94.261,03		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	36.00	714.093,48		
Pago de Vacaciones	13.00	2.175.038,97		
R-Pago de Vacaciones	1.00	163.932,98		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			151.406,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.906,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	1.00		33.026,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				91.474,89
TOTALES		5.117.572,31	1.126.193,98	762.448,29
				5.481.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			151.406,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.906,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	1.00		33.026,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				91.474,89
TOTALES		5.117.572,31	1.126.193,98	762.448,29
				5.481.318,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		607.096,19		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	248.231,29		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	9.00	238.096,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		607.096,19		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	248.231,29		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Extras 100%	9.00	238.096,98		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			150.322,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				547.205,31
	TOTALES	5.815.940,18	969.647,51	1.197.178,69
				5.588.409,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 9 Jun-2025			150.322,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				547.205,31
	TOTALES	5.815.940,18	969.647,51	1.197.178,69
				5.588.409,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		432.491,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.985,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	375.151,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.320.047,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	24.00	476.194,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.289.128,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		432.491,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	199.985,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	375.151,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-1.320.047,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	24.00	476.194,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	14.00	2.289.128,24		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.615,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.388,10	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				311.227,49
TOTALES		5.466.472,42	1.093.660,92	1.015.365,34
				5.544.768,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			116.615,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			47.388,10	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				311.227,49
TOTALES		5.466.472,42	1.093.660,92	1.015.365,34
				5.544.768,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.466.313,12		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.466.313,12		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.531,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				198.789,61
TOTALES		5.410.835,95	1.046.288,04	869.762,99
				5.587.361,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.531,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				198.789,61
TOTALES		5.410.835,95	1.046.288,04	869.762,99
				5.587.361,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		464.237,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.762,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC		659.057,09		
R-Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.807.787,68		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	634.925,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	19.00	3.125.901,85		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		464.237,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	210.762,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC		659.057,09		
R-Dto. Días de Vacaciones	19.00	-1.807.787,68		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	634.925,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Pago de Vacaciones	19.00	3.125.901,85		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.781,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			68.104,21	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				526.028,90
TOTALES		6.289.809,15	1.253.430,60	1.251.166,75
				6.292.073,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.781,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			68.104,21	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				526.028,90
TOTALES		6.289.809,15	1.253.430,60	1.251.166,75
				6.292.073,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.483.618,41		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		448.364,84		
R-Art.26 Desarraigo		46.309,24		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.025,30		
R-Art19 Adicpresentismo		16.671,32		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-848.800,26		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	231.546,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	308.728,32		
Pago de Vacaciones	9.00	1.483.618,41		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			143.076,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				207.340,61
TOTALES		5.467.022,24	1.047.832,75	857.313,99
				5.657.541,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			143.076,26	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.933,02	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				207.340,61
TOTALES		5.467.022,24	1.047.832,75	857.313,99
				5.657.541,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		538.312,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	233.603,17		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-194.618,80		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	2.00	52.910,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Pago de Vacaciones	2.00	315.898,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.924,05	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		538.312,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	233.603,17		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-194.618,80		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	2.00	52.910,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Pago de Vacaciones	2.00	315.898,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.924,05	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Alimentaria				511.954,71
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				217.435,00
	TOTALES	4.618.642,07	903.673,04	1.400.363,11
				4.121.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Alimentaria				511.954,71
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				217.435,00
	TOTALES	4.618.642,07	903.673,04	1.400.363,11
				4.121.952,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		368.999,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.847,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	1.00	5.429,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	487.396,70		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.191.653,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.422.055,35		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
Pago de Vacaciones	13.00	2.092.115,22		
R-Pago de Vacaciones	15.00	2.431.236,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		368.999,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	174.847,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	1.00	5.429,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	487.396,70		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.191.653,06		
R-Dto. Días de Vacaciones	15.00	-1.422.055,35		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	8.00	158.731,36		
Pago de Vacaciones	13.00	2.092.115,22		
R-Pago de Vacaciones	15.00	2.431.236,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		33.810,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,26	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.516,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			51.699,52	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				297.301,49
TOTALES		5.757.722,95	1.328.996,39	1.022.439,34
				6.064.280,00

Son pesos: SEIS MILLONES SESENTA Y CUATRO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			126.516,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			51.699,52	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		330.260,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				297.301,49
TOTALES		5.757.722,95	1.328.996,39	1.022.439,34
				6.064.280,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		559.476,79		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.722,64		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,51	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		559.476,79		
R-Art.26 Desarraigo		61.745,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.722,64		
R-Art19 Adicpresentismo		22.228,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Horas extras al 50%	16.00	308.728,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,51	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			141.000,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.974,38	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Alimentaria				879.992,20
Impuesto a las Ganancias				394.392,38
TOTALES		5.266.423,45	954.367,53	1.924.357,98
				4.296.433,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			141.000,64	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.974,38	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Alimentaria				879.992,20
Impuesto a las Ganancias				394.392,38
TOTALES		5.266.423,45	954.367,53	1.924.357,98
				4.296.433,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

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		251.185,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	432.093,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.643,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.795,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

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		251.185,00		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	432.093,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.643,63		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.795,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	135.904,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-238.434,78		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	2.00	317.225,38		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.023.267,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.023.267,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.855,58	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.933,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.038,39	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	135.904,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-238.434,78		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	2.00	317.225,38		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.023.267,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.023.267,86		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			26.855,58	
Redondeo			0,50	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.933,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.038,39	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				53.711,16
TOTALES		4.727.708,03	968.536,53	724.684,56
				4.971.560,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		3.036.543,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				53.711,16
TOTALES		4.727.708,03	968.536,53	724.684,56
				4.971.560,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

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		207.632,00		
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	157.705,10		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	66.00	358.314,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.054.471,77		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

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		207.632,00		
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	157.705,10		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	271.702,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	66.00	358.314,00		
Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.054.471,77		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	11.00	1.558.859,06		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		295.349,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.373,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.033.722,59		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.954,64	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
	TOTALES	4.087.896,39	837.743,01	649.973,40
				4.275.666,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	11.00	1.558.859,06		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		295.349,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.373,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.033.722,59		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.954,64	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
	TOTALES	4.087.896,39	837.743,01	649.973,40
				4.275.666,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		575.349,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.694,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.190.485,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			146.893,52	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		46.170,16		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		575.349,93		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	253.694,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	335.962,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.190.485,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	317.462,64		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			146.893,52	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				243.234,22
	TOTALES	5.071.102,57	898.435,05	893.207,62
				5.076.330,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				243.234,22
	TOTALES	5.071.102,57	898.435,05	893.207,62
				5.076.330,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	45.104,33		
Dto. Días de Vacaciones	18.00	-2.706.259,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-451.043,19		
Pago de Vacaciones	18.00	3.247.511,04		
R-Pago de Vacaciones	3.00	541.251,84		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			116.054,32
Aporte O.Social				116.054,32
Aporte SIJP	1.00			425.532,50
Impuesto a las Ganancias				269.754,09
TOTALES		5.186.996,88	0,35	927.395,23
				4.259.602,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	45.104,33		
Dto. Días de Vacaciones	18.00	-2.706.259,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-451.043,19		
Pago de Vacaciones	18.00	3.247.511,04		
R-Pago de Vacaciones	3.00	541.251,84		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP	1.00			116.054,32
Aporte O.Social				116.054,32
Aporte SIJP	1.00			425.532,50
Impuesto a las Ganancias				269.754,09
TOTALES		5.186.996,88	0,35	927.395,23
				4.259.602,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

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		193.284,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.190,50		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

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		193.284,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		729.921,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	159.190,50		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		290.868,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		727.170,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.038,18		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			96.203,98	
Aporte INSSJP				104.949,80
Aporte O.Social				104.949,80
Aporte SIJP				384.815,92
Cuota Sindical	4.00			139.933,06
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.498.326,50	577.265,08	734.648,58
				3.340.943,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		290.868,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		727.170,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.018.038,18		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 9 Jun-2025			96.203,98	
Aporte INSSJP				104.949,80
Aporte O.Social				104.949,80
Aporte SIJP				384.815,92
Cuota Sindical	4.00			139.933,06
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.498.326,50	577.265,08	734.648,58
				3.340.943,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

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		414.788,00		
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	267.724,45		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

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		414.788,00		
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	267.724,45		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ 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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	19.00	-3.560.735,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	19.00	3.815.837,93		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		562.221,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.405.553,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.967.774,71		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			63.941,91	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.626,20	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				127.883,81
	TOTALES	5.877.316,19	706.629,86	1.054.036,05
				5.529.910,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2011		5.016.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	19.00	-3.560.735,19		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Licencia por Enfermedad	19.00	3.815.837,93		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		562.221,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.405.553,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.967.774,71		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			63.941,91	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			161.626,20	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				127.883,81
	TOTALES	5.877.316,19	706.629,86	1.054.036,05
				5.529.910,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		145.786,00		
Art.47 Desarraigo		252.127,56		
R-Art.47 Desarraigo		55.604,28		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.369,89		
R-Art19 Adicpresentismo		12.167,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	59.242,87		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-590.004,50		
Horas extras al 50%	24.00	303.577,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	147.187,80		
Hs Extras 100%	4.00	67.461,60		
R-Hs Extras 100%	8.00	130.833,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.384,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	196.250,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.084.486,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		145.786,00		
Art.47 Desarraigo		252.127,56		
R-Art.47 Desarraigo		55.604,28		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	126.369,89		
R-Art19 Adicpresentismo		12.167,53		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	59.242,87		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-590.004,50		
Horas extras al 50%	24.00	303.577,20		
R-Horas extras al 50%	12.00	147.187,80		
Hs Extras 100%	4.00	67.461,60		
R-Hs Extras 100%	8.00	130.833,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	202.384,80		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	196.250,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.084.486,10		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.677,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.877,30	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.095,66
Aporte O.Social				116.095,66
Aporte SIJP	1.00			425.684,07
Impuesto a las Ganancias				15.486,53
TOTALES		3.869.855,13	1.021.433,79	673.361,92
				4.217.927,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2011		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.677,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.877,30	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Aporte INSSJP	1.00			116.095,66
Aporte O.Social				116.095,66
Aporte SIJP	1.00			425.684,07
Impuesto a las Ganancias				15.486,53
TOTALES		3.869.855,13	1.021.433,79	673.361,92
				4.217.927,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

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	416.454,14		
R-Acta 03/2023		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		493.475,00		
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	0.50	34.352,60		
R-Activación de Guardia	7.50	530.713,92		
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: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

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	416.454,14		
R-Acta 03/2023		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		493.475,00		
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	0.50	34.352,60		
R-Activación de Guardia	7.50	530.713,92		
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: ONCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	824.462,40		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	932.843,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	386.466,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		113.418,96		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	174.680,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	696.342,54		
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		1.074.885,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.687.214,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.762.099,78		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		338.100,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	824.462,40		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	932.843,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	386.466,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		113.418,96		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	174.680,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	696.342,54		
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		1.074.885,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.687.214,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.762.099,78		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		338.100,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			242.026,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			89.441,68	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.194.876,65
TOTALES		11.523.950,52	1.666.077,98	1.899.014,50
				11.291.014,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta 9 Jun-2025			242.026,56	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			89.441,68	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.194.876,65
TOTALES		11.523.950,52	1.666.077,98	1.899.014,50
				11.291.014,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

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		303.363,00		
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	218.933,35		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

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		303.363,00		
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	218.933,35		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	155.326,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		416.328,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.820,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.457.148,13		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.705,47	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES		4.752.926,35	611.767,05	649.973,40
				4.714.720,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	434.320,00		
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		416.328,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.820,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.457.148,13		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			130.705,47	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES		4.752.926,35	611.767,05	649.973,40
				4.714.720,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

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		486.758,29		
R-Acta 10-2025		16.123,41		
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		297.435,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	12.00	548.975,52		
R-Activación de Guardia	4.00	169.720,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

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		486.758,29		
R-Acta 10-2025		16.123,41		
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		297.435,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	12.00	548.975,52		
R-Activación de Guardia	4.00	169.720,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	82.00	445.178,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.119,54		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.337.798,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.872.918,39		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.357,81	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.228,33	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.259,37	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	82.00	445.178,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		535.119,54		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.337.798,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.872.918,39		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			79.357,81	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,99	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.228,33	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			5.259,37	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				158.715,61
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.903.237,38	1.222.907,50	1.448.194,88
				5.677.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				158.715,61
Préstamo				384.327,03
TOTALES		5.903.237,38	1.222.907,50	1.448.194,88
				5.677.950,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.060,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.981,13		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	146.807,28		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-553.846,44		
R-Dto. Días de Vacaciones	20.00	-1.751.446,60		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	539.273,28		
Hs Extras 100%	9.00	231.117,12		
Pago de Vacaciones	6.00	950.871,54		
R-Pago de Vacaciones	20.00	3.100.054,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	458.060,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	172.981,13		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	146.807,28		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-553.846,44		
R-Dto. Días de Vacaciones	20.00	-1.751.446,60		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	539.273,28		
Hs Extras 100%	9.00	231.117,12		
Pago de Vacaciones	6.00	950.871,54		
R-Pago de Vacaciones	20.00	3.100.054,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.464,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			54.470,51	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.105,41
Aporte O.Social	1.00			119.105,41
Aporte SIJP	1.00			436.719,82
Impuesto a las Ganancias				473.266,66
	TOTALES	5.917.474,75	1.917.435,55	1.148.197,30
				6.686.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Enero 2026

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 1m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.464,42	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			54.470,51	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	13.00		429.338,00	
Aporte INSSJP	1.00			119.105,41
Aporte O.Social	1.00			119.105,41
Aporte SIJP	1.00			436.719,82
Impuesto a las Ganancias				473.266,66
	TOTALES	5.917.474,75	1.917.435,55	1.148.197,30
				6.686.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		336.072,35		
R-Art.47 Desarraigo		26.370,07		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.117,27		
R-Art19 Adicpresentismo		9.493,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	52.00	589.871,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	131.850,36		
Hs Extras 100%	14.00	211.748,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	181.499,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	175.800,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			93.839,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.582,35	
Aporte INSSJP	1.00			105.576,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		336.072,35		
R-Art.47 Desarraigo		26.370,07		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	142.117,27		
R-Art19 Adicpresentismo		9.493,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	52.00	589.871,88		
R-Horas extras al 50%	12.00	131.850,36		
Hs Extras 100%	14.00	211.748,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	181.499,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	175.800,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			93.839,97	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.582,35	
Aporte INSSJP	1.00			105.576,19
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				105.576,19
Aporte SIJP	1.00			387.112,73
Cuota Alimentaria				1.135.112,35
Impuesto a las Ganancias				26.143,20
TOTALES		3.519.206,56	888.910,10	1.759.520,66
				2.648.596,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				105.576,19
Aporte SIJP	1.00			387.112,73
Cuota Alimentaria				1.135.112,35
Impuesto a las Ganancias				26.143,20
TOTALES		3.519.206,56	888.910,10	1.759.520,66
				2.648.596,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		21.067,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.771,34		
R-Art19 Adicpresentismo		1.264,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	26.194,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.867,40		
Hs Extras 100%	28.00	606.584,16		
R-Hs Extras 100%	5.00	105.337,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		21.067,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	212.771,34		
R-Art19 Adicpresentismo		1.264,05		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	26.194,96		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.867,40		
Hs Extras 100%	28.00	606.584,16		
R-Hs Extras 100%	5.00	105.337,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
TOTALES				********

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			142.111,62	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.354,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.487,04
Aporte O.Social	1.00			115.487,04
Aporte SIJP	1.00			423.452,47
Impuesto a las Ganancias				244.280,80
TOTALES		5.051.079,45	898.007,90	898.707,35
				5.050.380,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	28/04/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			142.111,62	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.354,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.487,04
Aporte O.Social	1.00			115.487,04
Aporte SIJP	1.00			423.452,47
Impuesto a las Ganancias				244.280,80
TOTALES		5.051.079,45	898.007,90	898.707,35
				5.050.380,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		25.281,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.871,87		
R-Art19 Adicpresentismo		9.101,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.876,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.405,28		
Hs Extras 100%	31.00	671.575,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.810,48		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		886.484,43		
Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		567.296,37		
R-Art.26 Desarraigo		25.281,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.871,87		
R-Art19 Adicpresentismo		9.101,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.876,24		
R-Horas extras al 50%	8.00	126.405,28		
Hs Extras 100%	31.00	671.575,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.964,64		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.810,48		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		49.317,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.539,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.100,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				304.157,52
TOTALES		5.306.913,72	938.593,20	1.045.130,92
				5.200.376,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/05/2014		886.484,43

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
SNR Acta 9 Jun-2025			141.539,50	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			13.100,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				304.157,52
TOTALES		5.306.913,72	938.593,20	1.045.130,92
				5.200.376,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	11.00	59.719,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.633,59		
R-Art.26 Desarraigo		38.547,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	205.003,96		
R-Art19 Adicpresentismo		13.877,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	28.260,58		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.893,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	192.737,16		
Hs Extras 100%	3.00	66.063,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	264.255,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	256.982,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	11.00	59.719,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.633,59		
R-Art.26 Desarraigo		38.547,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	205.003,96		
R-Art19 Adicpresentismo		13.877,08		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	28.260,58		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.893,76		
R-Horas extras al 50%	12.00	192.737,16		
Hs Extras 100%	3.00	66.063,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	264.255,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	256.982,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA 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
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.126,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.871,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.549,01
Aporte O.Social	1.00			115.549,01
Aporte SIJP	1.00			423.679,68
Impuesto a las Ganancias				95.709,87
	TOTALES	4.754.166,98	940.390,59	750.487,57
				4.944.070,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Enero 2026

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 4m	21/10/2014		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.126,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			16.871,36	
Aporte INSSJP	1.00			115.549,01
Aporte O.Social	1.00			115.549,01
Aporte SIJP	1.00			423.679,68
Impuesto a las Ganancias				95.709,87
	TOTALES	4.754.166,98	940.390,59	750.487,57
				4.944.070,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

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		270.925,00		
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	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

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		270.925,00		
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	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		Tartagal

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS 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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.588,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.588,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		172.117,75	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Aporte INSSJP				103.270,65
Aporte O.Social				103.270,65
Aporte SIJP				378.659,05
TOTALES		3.442.355,00	883.553,35	585.200,35
				3.740.708,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2015		3.281.201,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		860.588,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-860.588,75		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		172.117,75	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Aporte INSSJP				103.270,65
Aporte O.Social				103.270,65
Aporte SIJP				378.659,05
TOTALES		3.442.355,00	883.553,35	585.200,35
				3.740.708,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	621.149,61		
R-Adicional Acta 08/18		7.474,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.486,42		
R-Art20 Adicpresentismo		11.008,23		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.158.890,40		
R-Horas extras al 50%		30.578,40		
Hs Extras 100%	17.00	437.803,04		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	309.037,44		
R-Hs Feriado Trabajado		20.385,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	621.149,61		
R-Adicional Acta 08/18		7.474,72		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	213.486,42		
R-Art20 Adicpresentismo		11.008,23		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.158.890,40		
R-Horas extras al 50%		30.578,40		
Hs Extras 100%	17.00	437.803,04		
R-Hs Extras 100%		6.795,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	309.037,44		
R-Hs Feriado Trabajado		20.385,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.937,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.484,50	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Impuesto a las Ganancias				515.475,94
TOTALES		5.648.574,69	1.431.868,47	1.420.628,16
				5.659.815,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.937,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			6.484,50	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				58.501,59
Impuesto a las Ganancias				515.475,94
TOTALES		5.648.574,69	1.431.868,47	1.420.628,16
				5.659.815,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		329.620,97		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.269,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	720.204,80		
Hs Extras 100%	4.00	60.017,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	180.051,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			92.456,32	
Aporte INSSJP				92.239,89
Aporte O.Social				92.239,89
Aporte SIJP				338.212,92
Impuesto a las Ganancias				640,17
TOTALES		3.074.662,92	1.240.069,95	523.332,87
				3.791.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		329.620,97		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	147.269,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	720.204,80		
Hs Extras 100%	4.00	60.017,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	180.051,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			92.456,32	
Aporte INSSJP				92.239,89
Aporte O.Social				92.239,89
Aporte SIJP				338.212,92
Impuesto a las Ganancias				640,17
TOTALES		3.074.662,92	1.240.069,95	523.332,87
				3.791.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

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		234.044,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	10.00	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

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		234.044,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		883.292,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	10.00	54.290,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	106.864,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		Plta Piquirenda

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		748.921,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-748.921,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		149.784,20	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
Aporte INSSJP				89.870,52
Aporte O.Social				89.870,52
Aporte SIJP				329.525,24
	TOTALES	2.995.684,00	848.322,28	509.266,28
				3.334.740,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	30/12/2015		2.834.530,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		748.921,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-748.921,00		
Adic Exped 1213932/07	1.00		127.471,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		149.784,20	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
Aporte INSSJP				89.870,52
Aporte O.Social				89.870,52
Aporte SIJP				329.525,24
	TOTALES	2.995.684,00	848.322,28	509.266,28
				3.334.740,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		339.862,99		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.013,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	717.309,44		
Hs Extras 100%	8.00	119.551,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	179.327,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.990,01	
Aporte INSSJP				96.094,83
Aporte O.Social				96.094,83
Aporte SIJP				352.347,71
Impuesto a las Ganancias				5.059,98
	TOTALES	3.203.160,98	1.243.603,37	549.597,35
				3.897.167,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		339.862,99		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	149.013,75		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	64.00	717.309,44		
Hs Extras 100%	8.00	119.551,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	179.327,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		379.167,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.990,01	
Aporte INSSJP				96.094,83
Aporte O.Social				96.094,83
Aporte SIJP				352.347,71
Impuesto a las Ganancias				5.059,98
	TOTALES	3.203.160,98	1.243.603,37	549.597,35
				3.897.167,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.527,95		
R-Adicional Acta 08/18		43.737,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.547,01		
R-Art20 Adicpresentismo		13.121,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	19.00	331.892,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.166.233,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	218.688,48		
Hs Extras 100%	12.00	333.209,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.209,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.584,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	599.527,95		
R-Adicional Acta 08/18		43.737,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	221.547,01		
R-Art20 Adicpresentismo		13.121,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	19.00	331.892,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.166.233,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	218.688,48		
Hs Extras 100%	12.00	333.209,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	333.209,52		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	291.584,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.117,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.910,73	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				633.199,20
	TOTALES	6.026.933,35	1.475.421,23	1.374.172,58
				6.128.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.117,85	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.910,73	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				633.199,20
	TOTALES	6.026.933,35	1.475.421,23	1.374.172,58
				6.128.182,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.715,18		
Art23 Horas De Viaje	23.00	124.867,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.801,28	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				48.206,06
TOTALES		4.138.228,52	594.862,94	698.179,46
				4.034.912,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.715,18		
Art23 Horas De Viaje	23.00	124.867,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.801,28	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				48.206,06
TOTALES		4.138.228,52	594.862,94	698.179,46
				4.034.912,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.737,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.729,21	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				86.969,25
TOTALES		4.353.789,30	600.790,35	736.942,65
				4.217.637,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Adicional Wellness		2.146.927,00		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	111.737,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	20.00	108.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.729,21	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				86.969,25
TOTALES		4.353.789,30	600.790,35	736.942,65
				4.217.637,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		424.539,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.425,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.344,50		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	851.772,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	262.083,84		
Pago de Vacaciones	2.00	283.078,92		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.859,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		424.539,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	198.425,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.344,50		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	851.772,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	262.083,84		
Pago de Vacaciones	2.00	283.078,92		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.859,81	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
Aporte INSSJP				114.701,19
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				44.181,89
TOTALES		4.163.037,52	908.513,77	750.155,29
				4.321.396,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 3m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				44.181,89
TOTALES		4.163.037,52	908.513,77	750.155,29
				4.321.396,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

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	334.025,28		
R-Acta 03/2023		505.294,24		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		646.916,40		
R-Acta 10-2025		150.224,62		
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		418.368,00		
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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

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	334.025,28		
R-Acta 03/2023		505.294,24		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		646.916,40		
R-Acta 10-2025		150.224,62		
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		418.368,00		
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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	729.605,04		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	838.185,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	775.967,16		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		954.730,63		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.386.826,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.341.557,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,91	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	729.605,04		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	838.185,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	775.967,16		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		954.730,63		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.386.826,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.341.557,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,91	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			216.827,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.823,24	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,61
Aporte O.Social				124.259,61
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Cuota Obra Social				226.417,87
R-Cuota Obra Social				507.855,21
Impuesto a las Ganancias				1.010.379,68
TOTALES		10.070.930,34	2.073.712,25	2.448.790,59
				9.695.852,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 4 Jun-2025			216.827,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.823,24	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,61
Aporte O.Social				124.259,61
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Cuota Obra Social				226.417,87
R-Cuota Obra Social				507.855,21
Impuesto a las Ganancias				1.010.379,68
TOTALES		10.070.930,34	2.073.712,25	2.448.790,59
				9.695.852,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	318.250,44		
R-Acta 03/2023	20.00	481.430,96		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		643.613,45		
R-Acta 10-2025		166.285,57		
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		396.660,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	5.00	289.524,70		
R-Activación de Guardia	4.00	236.200,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	318.250,44		
R-Acta 03/2023	20.00	481.430,96		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		643.613,45		
R-Acta 10-2025		166.285,57		
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		396.660,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.497.952,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
Activación de Guardia	5.00	289.524,70		
R-Activación de Guardia	4.00	236.200,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	694.859,28		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	794.911,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	583.148,25		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		951.239,81		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.378.099,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.329.339,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
TOTALES				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	694.859,28		
R-Art27 Feriados Trabajad	12.00	794.911,44		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	583.148,25		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		951.239,81		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.378.099,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.329.339,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			416.049,00	
TOTALES				********

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			215.780,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.605,47	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.002.362,16
TOTALES		10.025.164,09	2.072.446,92	1.706.500,01
				10.391.111,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta 4 Jun-2025			215.780,15	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			72.605,47	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				1.002.362,16
TOTALES		10.025.164,09	2.072.446,92	1.706.500,01
				10.391.111,00

Son pesos: DIEZ MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	50.376,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-503.765,91		
R-Pago de Vacaciones	3.00	604.519,08		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			116.212,49
Aporte O.Social				116.212,49
Aporte SIJP	1.00			426.112,44
Impuesto a las Ganancias				383.788,03
	TOTALES	5.188.788,76	0,69	1.042.325,45
				4.146.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 1m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	50.376,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-503.765,91		
R-Pago de Vacaciones	3.00	604.519,08		
Redondeo			0,69	
Aporte INSSJP	1.00			116.212,49
Aporte O.Social				116.212,49
Aporte SIJP	1.00			426.112,44
Impuesto a las Ganancias				383.788,03
	TOTALES	5.188.788,76	0,69	1.042.325,45
				4.146.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				202.173,80
TOTALES		4.421.831,80	0,40	852.147,20
				3.569.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,40	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				202.173,80
TOTALES		4.421.831,80	0,40	852.147,20
				3.569.685,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	125.935,07		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.259.350,47		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.511.220,60		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			118.479,23
Aporte O.Social				118.479,23
Aporte SIJP	1.00			434.423,88
Impuesto a las Ganancias				223.466,71
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.575.640,20	0,56	979.633,76
				3.596.007,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 1m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	125.935,07		
R-Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.259.350,47		
R-Pago de Vacaciones	9.00	1.511.220,60		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP	1.00			118.479,23
Aporte O.Social				118.479,23
Aporte SIJP	1.00			434.423,88
Impuesto a las Ganancias				223.466,71
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.575.640,20	0,56	979.633,76
				3.596.007,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.835,98		
R-Adicional Acta 08/18		66.516,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.425,49		
R-Art20 Adicpresentismo		31.914,59		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	13.641,13		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	328.053,88		
Hs Extras 100%	11.00	278.495,36		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	319.622,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	565.835,98		
R-Adicional Acta 08/18		66.516,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.425,49		
R-Art20 Adicpresentismo		31.914,59		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	13.641,13		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	328.053,88		
Hs Extras 100%	11.00	278.495,36		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	319.622,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			145.560,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.259,12	
Aporte INSSJP	1.00			115.110,41
Aporte O.Social				115.110,41
Aporte SIJP	1.00			422.071,54
Impuesto a las Ganancias				607.598,14
TOTALES		6.007.653,42	1.475.212,08	1.259.890,50
				6.222.975,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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
Enero 2026

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
7a 0m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 4 Jun-2025			145.560,07	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			29.259,12	
Aporte INSSJP	1.00			115.110,41
Aporte O.Social				115.110,41
Aporte SIJP	1.00			422.071,54
Impuesto a las Ganancias				607.598,14
TOTALES		6.007.653,42	1.475.212,08	1.259.890,50
				6.222.975,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		482.241,68		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.772,74		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	70.123,76		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	8.00	173.757,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		482.241,68		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	208.772,74		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	70.123,76		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	8.00	173.757,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.215,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.861,45	
Aporte INSSJP	1.00			116.804,90
Aporte O.Social	1.00			116.804,90
Aporte SIJP	1.00			428.284,63
Impuesto a las Ganancias				200.551,52
	TOTALES	4.920.927,50	962.374,45	862.445,95
				5.020.856,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 11m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 9 Jun-2025			127.215,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.861,45	
Aporte INSSJP	1.00			116.804,90
Aporte O.Social	1.00			116.804,90
Aporte SIJP	1.00			428.284,63
Impuesto a las Ganancias				200.551,52
	TOTALES	4.920.927,50	962.374,45	862.445,95
				5.020.856,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CINCO MILLONES VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.399.278,30		
Pago de Vacaciones	10.00	1.747.786,70		
Suplemento Nocturno	40.00	111.998,40		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				190.156,89
	TOTALES	4.658.341,80	0,49	840.130,29
				3.818.212,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.399.278,30		
Pago de Vacaciones	10.00	1.747.786,70		
Suplemento Nocturno	40.00	111.998,40		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				190.156,89
	TOTALES	4.658.341,80	0,49	840.130,29
				3.818.212,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

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	181.246,56		
R-Acta 03/2023		176.258,24		
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		354.506,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	145.330,92		
R-Activación de Guardia	6.00	316.044,88		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

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	181.246,56		
R-Acta 03/2023		176.258,24		
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		354.506,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.338.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	3.00	145.330,92		
R-Activación de Guardia	6.00	316.044,88		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	581.323,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		33.382,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	278.550,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.380,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
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		627.468,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.568.670,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.196.138,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			137.951,68	
Redondeo			0,30	
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	581.323,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		33.382,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	278.550,91		
R-Art1° Incb Res1122/09		31.380,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
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		627.468,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.568.670,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.196.138,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			137.951,68	
Redondeo			0,30	
TOTALES				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			175.986,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.649,53	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				275.903,35
TOTALES		6.838.571,18	1.033.564,57	925.876,75
				6.946.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Enero 2026

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 10m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			175.986,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			18.649,53	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				275.903,35
TOTALES		6.838.571,18	1.033.564,57	925.876,75
				6.946.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

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		404.834,00		
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	639.657,12		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	664.725,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	298.506,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		45.127,87		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

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		404.834,00		
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	639.657,12		
R-Art14 Feriados Trabajad	12.00	664.725,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	298.506,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		45.127,87		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	395.003,93		
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		718.371,09		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.927,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.514.298,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			175.061,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.764,72	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	157.212,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	395.003,93		
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		718.371,09		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.795.927,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.514.298,83		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		321.195,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			175.061,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.764,72	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.328,41	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				350.122,40
TOTALES		7.941.336,94	1.307.810,31	1.054.260,25
				8.194.887,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 10m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.328,41	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				350.122,40
TOTALES		7.941.336,94	1.307.810,31	1.054.260,25
				8.194.887,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: OCHO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

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	241.953,36		
R-Acta 03/2023		235.294,24		
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		479.818,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	128.346,24		
R-Activación de Guardia	4.00	288.970,54		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

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	241.953,36		
R-Acta 03/2023		235.294,24		
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		479.818,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.811.996,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	2.00	128.346,24		
R-Activación de Guardia	4.00	288.970,54		
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			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	770.077,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.466,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	365.786,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.332,97		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
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		815.306,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.038.265,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.853.571,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			312.959,78	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art14 Feriados Trabajados	12.00	770.077,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		40.466,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	365.786,75		
R-Art1° Incb Res1122/09		33.332,97		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	104.808,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	6.00	101.928,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
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		815.306,22		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		2.038.265,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.853.571,77		
Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			312.959,78	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			226.364,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.809,78	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				625.919,56
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.711.522,18	1.260.111,82	1.624.525,00
				8.347.109,00

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			226.364,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.809,78	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				625.919,56
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.711.522,18	1.260.111,82	1.624.525,00
				8.347.109,00

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		373.045,06		
R-Acta 10-2025		27.041,26		
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		269.916,00		
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	1.00	38.879,12		
R-Activación de Guardia	1.00	46.812,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 05-06-2024		193.750,00		
Acta 10-2025		373.045,06		
R-Acta 10-2025		27.041,26		
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		269.916,00		
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	1.00	38.879,12		
R-Activación de Guardia	1.00	46.812,78		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

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	127.471,00		
Art56 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	54.290,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	69.872,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	57.395,79		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		430.692,30		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.076.730,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.507.423,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.344,70	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.087,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.910,24	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

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	127.471,00		
Art56 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art57complemento Presenti	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	10.00	54.290,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	69.872,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	57.395,79		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		430.692,30		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.076.730,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.507.423,05		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	1.00		16.439,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			34.344,70	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.087,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.910,24	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			116.423,06
Aporte O.Social	1.00			116.423,06
Aporte SIJP	1.00			426.884,56
Impuesto a las Ganancias				68.689,40
TOTALES		4.775.781,01	1.459.228,07	728.420,08
				5.506.589,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			116.423,06
Aporte O.Social	1.00			116.423,06
Aporte SIJP	1.00			426.884,56
Impuesto a las Ganancias				68.689,40
TOTALES		4.775.781,01	1.459.228,07	728.420,08
				5.506.589,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		447.490,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.664,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.968,12	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		447.490,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.664,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	977.385,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	260.636,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.968,12	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Gimnasio				21.000,00
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				64.935,55
	TOTALES	4.201.088,16	874.509,79	735.908,95
				4.339.689,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	29/05/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				64.935,55
	TOTALES	4.201.088,16	874.509,79	735.908,95
				4.339.689,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		364.955,40		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.065,80		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias		-1.267,32		
R-Diferencia pago SAC	1.00	248.379,92		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-463.945,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.845,92		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	521.272,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	2.00	43.439,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		1.520,79		
Pago de Vacaciones	6.00	795.793,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		364.955,40		
R-Art.26 Desarraigo		38.019,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	173.065,80		
R-Art19 Adicpresentismo		13.687,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias		-1.267,32		
R-Diferencia pago SAC	1.00	248.379,92		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-463.945,14		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.845,92		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	521.272,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	190.097,28		
Hs Extras 100%	2.00	43.439,36		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	253.463,04		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		1.520,79		
Pago de Vacaciones	6.00	795.793,92		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.067.115,76		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Desc. Anticipo			-988.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.196,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.187,58	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.152,59
Aporte O.Social	1.00			122.152,59
Aporte SIJP	1.00			447.892,81
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				231.496,92
Impuesto a las Ganancias				125.154,01
TOTALES		4.893.660,01	214.337,16	1.245.526,17
				3.862.471,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	15/06/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.067.115,76		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Desc. Anticipo			-988.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			111.196,14	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.187,58	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.152,59
Aporte O.Social	1.00			122.152,59
Aporte SIJP	1.00			447.892,81
Cuota Obra Social				196.677,25
R-Cuota Obra Social				231.496,92
Impuesto a las Ganancias				125.154,01
TOTALES		4.893.660,01	214.337,16	1.245.526,17
				3.862.471,00

Son pesos: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	743.060,30		
R-Adicional Acta 08/18		70.707,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.122,53		
R-Art20 Adicpresentismo		35.991,75		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	254.820,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	345.042,48		
Hs Extras 100%	46.00	1.164.616,96		
R-Hs Extras 100%		8.494,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	324.152,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	743.060,30		
R-Adicional Acta 08/18		70.707,30		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.122,53		
R-Art20 Adicpresentismo		35.991,75		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	254.820,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.063.345,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	345.042,48		
Hs Extras 100%	46.00	1.164.616,96		
R-Hs Extras 100%		8.494,02		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.813,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	324.152,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		304.290,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			175.563,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			31.270,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				972.889,08
	TOTALES	7.119.053,65	1.557.941,83	1.622.862,48
				7.054.133,00

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	18.00		304.290,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			175.563,73	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			31.270,49	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				972.889,08
	TOTALES	7.119.053,65	1.557.941,83	1.622.862,48
				7.054.133,00

Son pesos: SIETE MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

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	466.592,56		
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		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	6.00	345.137,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		84.530,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	258.120,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

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	466.592,56		
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		404.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.528.823,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
R-Activación de Guardia	6.00	345.137,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		84.530,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	258.120,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		56.704,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	47.245,30		
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		639.902,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.599.755,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.239.657,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		169.050,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.709,81	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.788,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			36.897,52	
Aporte INSSJP	1.00			116.118,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		56.704,67		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	330.008,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	237.832,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	47.245,30		
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		639.902,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.599.755,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.239.657,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		169.050,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			145.709,81	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			162.788,57	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			36.897,52	
Aporte INSSJP	1.00			116.118,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			116.118,55
Aporte SIJP	1.00			425.768,00
Impuesto a las Ganancias				291.419,62
	TOTALES	6.988.577,59	1.061.263,13	949.424,72
				7.100.416,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	20/08/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			116.118,55
Aporte SIJP	1.00			425.768,00
Impuesto a las Ganancias				291.419,62
	TOTALES	6.988.577,59	1.061.263,13	949.424,72
				7.100.416,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIEN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		252.013,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Descuento Licencias	10.00	-735.594,50		
R-Descuento Licencias	20.00	-1.515.187,20		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-367.797,25		
Guardia	1.00	211.909,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.047.740,60		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	2.148.158,20		
Pago de Vacaciones	5.00	637.752,05		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.363,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.913,08	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			102.655,66
Aporte O.Social				102.655,66
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		252.013,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Descuento Licencias	10.00	-735.594,50		
R-Descuento Licencias	20.00	-1.515.187,20		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-367.797,25		
Guardia	1.00	211.909,00		
Licencia por Enfermedad	10.00	1.047.740,60		
R-Licencia por Enfermedad	20.00	2.148.158,20		
Pago de Vacaciones	5.00	637.752,05		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.363,96	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			17.913,08	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Aporte INSSJP	1.00			102.655,66
Aporte O.Social				102.655,66
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			376.404,08
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		3.421.855,31	750.143,09	707.715,40
				3.464.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 2m	03/12/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			376.404,08
Gimnasio				126.000,00
TOTALES		3.421.855,31	750.143,09	707.715,40
				3.464.283,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000151	ARAMAYO AGUSTIN	23-13105347-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		334.578,84		
Art15 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Descuento de Días		-277.208,36		
Horas extras al 50%	32.00	354.311,68		
Hs Extras 100%	4.00	59.051,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		307.259,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-307.259,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			54.264,73	
Aporte INSSJP				54.633,55
Aporte O.Social				54.633,55
Aporte SIJP				200.322,99
TOTALES		1.821.118,08	687.471,01	309.590,09
				2.198.999,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		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
Enero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000151	ARAMAYO AGUSTIN	23-13105347-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		334.578,84		
Art15 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Descuento de Días		-277.208,36		
Horas extras al 50%	32.00	354.311,68		
Hs Extras 100%	4.00	59.051,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		307.259,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-307.259,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 9 Jun-2025			54.264,73	
Aporte INSSJP				54.633,55
Aporte O.Social				54.633,55
Aporte SIJP				200.322,99
TOTALES		1.821.118,08	687.471,01	309.590,09
				2.198.999,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 30/01/ 2026		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.583,63		
R-Art.26 Desarraigo		51.810,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.916,46		
R-Art19 Adicpresentismo		14.765,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	42.363,44		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.717,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.288,76		
Hs Extras 100%	2.00	44.367,52		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.762,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	266.205,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	259.051,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		455.583,63		
R-Art.26 Desarraigo		51.810,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.916,46		
R-Art19 Adicpresentismo		14.765,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	81.435,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	42.363,44		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.717,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	194.288,76		
Hs Extras 100%	2.00	44.367,52		
R-Hs Extras 100%	3.00	64.762,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	266.205,12		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	259.051,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.998,72	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.606,21	
Aporte INSSJP	1.00			115.972,09
Aporte O.Social	1.00			115.972,09
Aporte SIJP	1.00			425.231,00
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				189.545,10
	TOTALES	4.882.512,45	943.997,83	867.720,28
				4.958.790,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 9m	21/05/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.998,72	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			19.606,21	
Aporte INSSJP	1.00			115.972,09
Aporte O.Social	1.00			115.972,09
Aporte SIJP	1.00			425.231,00
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				189.545,10
	TOTALES	4.882.512,45	943.997,83	867.720,28
				4.958.790,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		437.197,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.458,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	59.719,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.102,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	844.714,52		
Hs Extras 100%	4.00	86.637,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Pago de Vacaciones	2.00	287.841,14		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.850,46	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		437.197,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	197.458,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	11.00	59.719,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-159.102,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	52.00	844.714,52		
Hs Extras 100%	4.00	86.637,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Pago de Vacaciones	2.00	287.841,14		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.850,46	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	2.00		67.922,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				56.071,11
TOTALES		4.235.424,83	910.503,68	706.044,51
				4.439.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 8m	11/06/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				56.071,11
TOTALES		4.235.424,83	910.503,68	706.044,51
				4.439.884,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 30/01/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		354.892,13		
R-Art.26 Desarraigo		37.913,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.375,13		
R-Art19 Adicpresentismo		13.648,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	259.857,75		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-460.846,68		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.142,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	519.824,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	189.569,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.758,88		
Pago de Vacaciones	6.00	814.705,80		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.083.120,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		354.892,13		
R-Art.26 Desarraigo		37.913,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	172.375,13		
R-Art19 Adicpresentismo		13.648,98		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	232.825,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	48.861,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	259.857,75		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-460.846,68		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-621.142,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	519.824,32		
R-Horas extras al 50%	12.00	189.569,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	252.758,88		
Pago de Vacaciones	6.00	814.705,80		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.083.120,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.202,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.939,15	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.496,92
Aporte O.Social	1.00			122.496,92
Aporte SIJP	1.00			449.155,37
Impuesto a las Ganancias				110.007,81
TOTALES		4.847.704,80	1.201.094,22	804.157,02
				5.244.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.202,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			40.939,15	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			122.496,92
Aporte O.Social	1.00			122.496,92
Aporte SIJP	1.00			449.155,37
Impuesto a las Ganancias				110.007,81
TOTALES		4.847.704,80	1.201.094,22	804.157,02
				5.244.642,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 30/01/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		471.852,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.009,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.670,60		
Hs Extras 100%	6.00	129.956,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.203,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		471.852,60		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	207.009,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	271.706,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	60.00	974.670,60		
Hs Extras 100%	6.00	129.956,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	259.912,08		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.203,49	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				78.525,54
TOTALES		4.318.737,93	877.745,01	749.498,94
				4.446.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 7m	15/07/2020		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				78.525,54
TOTALES		4.318.737,93	877.745,01	749.498,94
				4.446.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 30/01/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.806,82		
R-Adicional Acta 08/18		12.080,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.414,70		
R-Art20 Adicpresentismo		11.415,92		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.145.318,40		
R-Horas extras al 50%		54.361,44		
Hs Extras 100%	4.00	101.806,08		
R-Hs Extras 100%		6.040,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		36.240,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.806,82		
R-Adicional Acta 08/18		12.080,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	209.414,70		
R-Art20 Adicpresentismo		11.415,92		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	8.00	135.904,00		
Horas extras al 50%	60.00	1.145.318,40		
R-Horas extras al 50%		54.361,44		
Hs Extras 100%	4.00	101.806,08		
R-Hs Extras 100%		6.040,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		36.240,96		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.981,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.246,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				294.042,13
TOTALES		5.148.543,67	1.400.769,84	944.015,51
				5.605.298,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 4 Jun-2025			141.981,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.246,01	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,18
Aporte O.Social				114.701,18
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				294.042,13
TOTALES		5.148.543,67	1.400.769,84	944.015,51
				5.605.298,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	508.544,29		
R-Adicional Acta 08/18		76.497,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.669,69		
R-Art20 Adicpresentismo		20.670,82		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	525.029,52		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-556.342,56		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-776.047,92		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	84.940,00		
Horas extras al 50%	32.00	606.178,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	259.573,68		
Hs Extras 100%	18.00	454.633,56		
R-Hs Extras 100%	4.00	122.916,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	300.797,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	508.544,29		
R-Adicional Acta 08/18		76.497,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	176.669,69		
R-Art20 Adicpresentismo		20.670,82		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	525.029,52		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-556.342,56		
R-Dto. Días de Vacaciones	8.00	-776.047,92		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	84.940,00		
Horas extras al 50%	32.00	606.178,24		
R-Horas extras al 50%	12.00	259.573,68		
Hs Extras 100%	18.00	454.633,56		
R-Hs Extras 100%	4.00	122.916,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	300.797,76		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	6.00	1.063.946,58		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.415.064,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.297,26	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			63.967,29	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				704.994,60
TOTALES		6.901.245,90	1.758.217,55	1.409.132,45
				7.250.331,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 6m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Pago de Vacaciones	6.00	1.063.946,58		
R-Pago de Vacaciones	8.00	1.415.064,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
SNR Acta 4 Jun-2025			143.297,26	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			63.967,29	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		165.130,00	
Aporte INSSJP	1.00			124.259,62
Aporte O.Social	1.00			124.259,62
Aporte SIJP	1.00			455.618,61
Impuesto a las Ganancias				704.994,60
TOTALES		6.901.245,90	1.758.217,55	1.409.132,45
				7.250.331,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	518.647,28		
R-Adicional Acta 08/18		64.712,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.296,23		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	11.918,43		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	2.00	50.514,84		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	518.647,28		
R-Adicional Acta 08/18		64.712,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.296,23		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	11.918,43		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	2.00	50.514,84		
R-Hs Extras 100%		4.530,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.323,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.804,66	
Aporte INSSJP	1.00			115.058,73
Aporte O.Social				115.058,73
Aporte SIJP	1.00			421.882,05
Impuesto a las Ganancias				508.031,63
Préstamo				282.521,55
TOTALES		5.655.704,16	1.465.520,53	1.442.552,69
				5.678.672,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 5m	01/09/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.323,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.804,66	
Aporte INSSJP	1.00			115.058,73
Aporte O.Social				115.058,73
Aporte SIJP	1.00			421.882,05
Impuesto a las Ganancias				508.031,63
Préstamo				282.521,55
TOTALES		5.655.704,16	1.465.520,53	1.442.552,69
				5.678.672,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	70.00	195.949,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	83.978,40		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				212.147,72
TOTALES		4.476.748,00	0,12	862.121,12
				3.614.627,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	70.00	195.949,60		
R-Suplemento Nocturno	30.00	83.978,40		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				212.147,72
TOTALES		4.476.748,00	0,12	862.121,12
				3.614.627,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				1.174.611,05
	TOTALES	7.669.886,00	0,45	1.824.584,45
				5.845.302,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				1.174.611,05
	TOTALES	7.669.886,00	0,45	1.824.584,45
				5.845.302,00

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				184.658,94
TOTALES		4.336.739,40	0,94	834.632,34
				3.502.108,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,94	
Aporte INSSJP				114.701,19
Aporte O.Social				114.701,19
Aporte SIJP				420.571,02
Impuesto a las Ganancias				184.658,94
TOTALES		4.336.739,40	0,94	834.632,34
				3.502.108,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	530.535,91		
R-Adicional Acta 08/18		10.834,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	200.903,63		
R-Art20 Adicpresentismo		9.513,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	104.189,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.016.893,21		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	52.00	992.609,28		
R-Horas extras al 50%		39.638,40		
Hs Extras 100%	7.00	178.160,64		
R-Hs Extras 100%		14.534,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.788.661,71		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	530.535,91		
R-Adicional Acta 08/18		10.834,50		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	200.903,63		
R-Art20 Adicpresentismo		9.513,26		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	239.810,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	104.189,59		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.016.893,21		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	118.916,00		
Horas extras al 50%	52.00	992.609,28		
R-Horas extras al 50%		39.638,40		
Hs Extras 100%	7.00	178.160,64		
R-Hs Extras 100%		14.534,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.788.661,71		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.061,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.806,31	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		231.182,00	
Aporte INSSJP	1.00			117.826,88
Aporte O.Social	1.00			117.826,88
Aporte SIJP	1.00			432.031,87
Impuesto a las Ganancias				561.319,02
TOTALES		5.872.616,66	1.641.686,99	1.229.004,65
				6.285.299,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			139.061,93	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.806,31	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		231.182,00	
Aporte INSSJP	1.00			117.826,88
Aporte O.Social	1.00			117.826,88
Aporte SIJP	1.00			432.031,87
Impuesto a las Ganancias				561.319,02
TOTALES		5.872.616,66	1.641.686,99	1.229.004,65
				6.285.299,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	606.890,47		
R-Adicional Acta 08/18		12.910,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	214.647,46		
R-Art20 Adicpresentismo		12.842,93		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.221.672,96		
R-Horas extras al 50%		61.156,80		
Hs Extras 100%	13.00	330.869,76		
R-Hs Extras 100%		3.397,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		40.771,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	606.890,47		
R-Adicional Acta 08/18		12.910,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	214.647,46		
R-Art20 Adicpresentismo		12.842,93		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	8.00	139.744,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	152.892,00		
Horas extras al 50%	64.00	1.221.672,96		
R-Horas extras al 50%		61.156,80		
Hs Extras 100%	13.00	330.869,76		
R-Hs Extras 100%		3.397,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	305.418,24		
R-Hs Feriado Trabajado		40.771,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			154.069,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.036,40	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				338.573,19
	TOTALES	5.599.111,93	1.430.552,66	1.079.546,59
				5.950.118,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	03/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		287.385,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			154.069,45	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.036,40	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				338.573,19
	TOTALES	5.599.111,93	1.430.552,66	1.079.546,59
				5.950.118,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.110,63		
R-Adicional Acta 08/18		67.430,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.319,01		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	11.00	277.831,62		
R-Hs Extras 100%		18.120,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		414.041,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	564.110,63		
R-Adicional Acta 08/18		67.430,59		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.319,01		
R-Art20 Adicpresentismo		31.373,31		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	279.857,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	7.00	38.003,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	203.856,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.060.811,92		
R-Horas extras al 50%	12.00	319.032,48		
Hs Extras 100%	11.00	277.831,62		
R-Hs Extras 100%		18.120,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	303.089,04		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	316.653,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			144.451,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.928,89	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				600.659,20
	TOTALES	5.955.657,07	1.473.772,53	1.250.632,60
				6.178.797,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
Enero 2026

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 4m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		253.575,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		65.756,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Grat.Ext Cuenca Neuquina			500.000,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			144.451,06	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			28.928,89	
Aporte INSSJP	1.00			114.701,19
Aporte O.Social	1.00			114.701,19
Aporte SIJP	1.00			420.571,02
Impuesto a las Ganancias				600.659,20
	TOTALES	5.955.657,07	1.473.772,53	1.250.632,60
				6.178.797,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2025	13/01/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 30/01/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR