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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
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		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-663.881,75		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	634.925,44		
Pago de Vacaciones	7.00	1.173.644,99		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.802,63	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
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		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-663.881,75		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	32.00	634.925,44		
Pago de Vacaciones	7.00	1.173.644,99		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 9 Jun-2025			124.802,63	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				62.958,38
TOTALES		4.233.232,49	945.490,89	62.958,38
				5.115.765,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				62.958,38
TOTALES		4.233.232,49	945.490,89	62.958,38
				5.115.765,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		548.704,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.800,04		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.124,64		
Hs Extras 100%	4.00	105.791,60		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.047,44	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				160.086,48
	TOTALES	4.271.592,28	806.969,20	181.086,48
				4.897.475,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		548.704,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	235.800,04		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.124,64		
Hs Extras 100%	4.00	105.791,60		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.047,44	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				160.086,48
	TOTALES	4.271.592,28	806.969,20	181.086,48
				4.897.475,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.396,90		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.244,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Impuesto a las Ganancias				305.695,57
TOTALES		4.317.678,64	877.557,93	305.695,57
				4.889.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	244.396,90		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.244,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Impuesto a las Ganancias				305.695,57
TOTALES		4.317.678,64	877.557,93	305.695,57
				4.889.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		527.730,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.922,69		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
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%	48.00	952.388,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.711,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				114.663,85
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
Febrero 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 7m	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		527.730,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.922,69		
Art23 Horas De Viaje	10.00	54.290,00		
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%	48.00	952.388,16		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 9 Jun-2025			119.711,92	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				114.663,85
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				392.206,39
TOTALES		4.150.300,80	821.158,44	506.870,24
				4.464.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				392.206,39
TOTALES		4.150.300,80	821.158,44	506.870,24
				4.464.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	247.002,82		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.510,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	247.002,82		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
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		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.510,63	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				174.172,82
Préstamo				113.420,40
TOTALES		4.363.716,56	878.823,66	308.593,22
				4.933.947,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				174.172,82
Préstamo				113.420,40
TOTALES		4.363.716,56	878.823,66	308.593,22
				4.933.947,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		548.894,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.889,58		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	4.00	105.820,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.605,91	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		548.894,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.889,58		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	4.00	105.820,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			122.605,91	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				171.770,00
TOTALES		4.255.536,74	824.052,26	192.770,00
				4.886.819,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				171.770,00
TOTALES		4.255.536,74	824.052,26	192.770,00
				4.886.819,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	247.002,82		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
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-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-471.555,70		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Pago de Vacaciones	5.00	824.232,45		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.510,63	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	247.002,82		
Art23 Horas De Viaje	12.00	65.148,00		
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-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-471.555,70		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.111.119,52		
R-Pago de Vacaciones	5.00	824.232,45		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta 9 Jun-2025			126.510,63	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.372,77	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				192.325,76
TOTALES		4.716.393,31	1.028.101,45	192.325,76
				5.552.169,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 9 Jun-2025			14.372,77	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				192.325,76
TOTALES		4.716.393,31	1.028.101,45	192.325,76
				5.552.169,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		337.252,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.093,34		
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	10.00	-906.074,10		
R-Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.556.950,40		
Guardia	1.00	211.909,00		
Pago de Vacaciones	10.00	1.503.776,50		
R-Pago de Vacaciones	16.00	2.527.187,36		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.210,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			36.489,83	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		337.252,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	163.093,34		
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	10.00	-906.074,10		
R-Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.556.950,40		
Guardia	1.00	211.909,00		
Pago de Vacaciones	10.00	1.503.776,50		
R-Pago de Vacaciones	16.00	2.527.187,36		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.210,49	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			36.489,83	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CINCO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				291.121,59
R-Cuota Alimentaria				233.542,56
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				31.491,06
TOTALES		4.449.255,02	1.214.155,19	577.155,21
				5.086.255,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				291.121,59
R-Cuota Alimentaria				233.542,56
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				31.491,06
TOTALES		4.449.255,02	1.214.155,19	577.155,21
				5.086.255,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		511.857,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.253,92		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	44.00	873.022,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.986,18	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				203.459,59
	TOTALES	4.014.819,21	799.907,38	224.459,59
				4.590.267,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		511.857,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	227.253,92		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	44.00	873.022,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.986,18	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				203.459,59
	TOTALES	4.014.819,21	799.907,38	224.459,59
				4.590.267,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.745,12		
Art23 Horas De Viaje	2.00	10.858,00		
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	7.00	-660.177,98		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
Pago de Vacaciones	7.00	1.138.252,08		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			120.057,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	203.745,12		
Art23 Horas De Viaje	2.00	10.858,00		
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	7.00	-660.177,98		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	555.559,76		
Pago de Vacaciones	7.00	1.138.252,08		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta 9 Jun-2025			120.057,06	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				825.102,61
Impuesto a las Ganancias				130.809,58
TOTALES		4.077.571,25	906.783,94	955.912,19
				4.028.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				825.102,61
Impuesto a las Ganancias				130.809,58
TOTALES		4.077.571,25	906.783,94	955.912,19
				4.028.443,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

Son pesos: CUATRO MILLONES VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	176.427,25		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	176.427,25		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		3.036.543,00

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	14.00	76.006,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-118.376,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.907.478,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	1.00	160.386,65		
R-Pago de Vacaciones	16.00	2.537.803,04		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		907.241,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-907.241,56		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-9.056,25	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.975,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			26.673,21	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	1.00		33.961,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-18.112,50
	TOTALES	4.377.306,86	976.225,64	2.887,50
				5.350.645,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		3.036.543,00

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	14.00	76.006,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-118.376,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	16.00	-1.907.478,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Pago de Vacaciones	1.00	160.386,65		
R-Pago de Vacaciones	16.00	2.537.803,04		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		907.241,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-907.241,56		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-9.056,25	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.975,93	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			26.673,21	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	1.00		33.961,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	10.00		339.610,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-18.112,50
	TOTALES	4.377.306,86	976.225,64	2.887,50
				5.350.645,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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	159.333,80		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	390.888,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	10.00	-958.610,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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	159.333,80		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	390.888,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	10.00	-958.610,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones	10.00	1.417.144,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		295.512,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.780,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.034.292,63		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			92.015,27	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.081,11	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
	TOTALES	3.804.543,70	864.846,30	0,00
				4.669.390,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2011		2.509.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Pago de Vacaciones	10.00	1.417.144,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		295.512,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		738.780,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.034.292,63		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta 9 Jun-2025			92.015,27	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.081,11	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
	TOTALES	3.804.543,70	864.846,30	0,00
				4.669.390,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		533.021,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.914,41		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	1.00	26.455,22		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			120.435,42	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		533.021,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.723,06		
Art19 Adicpresentismo	1.00	234.914,41		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	952.388,16		
Hs Extras 100%	1.00	26.455,22		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			120.435,42	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				136.197,10
TOTALES		4.176.609,78	821.882,32	136.197,10
				4.862.295,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 7m	09/08/2011		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				136.197,10
TOTALES		4.176.609,78	821.882,32	136.197,10
				4.862.295,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 6m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,05	
Impuesto a las Ganancias				335.518,05
	TOTALES	4.510.432,00	0,05	335.518,05
				4.174.914,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 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
Febrero 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 6m	01/09/2011		4.510.432,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.510.432,00		
Redondeo			0,05	
Impuesto a las Ganancias				335.518,05
	TOTALES	4.510.432,00	0,05	335.518,05
				4.174.914,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 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
Febrero 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 6m	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	157.018,90		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 6m	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	157.018,90		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 6m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	390.888,00		
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		290.650,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		726.627,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.017.278,12		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.678,41	
Aporte INSSJP				2.750,61
Aporte O.Social	1.00			2.750,61
Aporte SIJP				10.085,58
Cuota Sindical	4.00			131.895,88
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.297.396,90	571.739,78	147.482,68
				3.721.654,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 6m	01/09/2011		2.337.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	390.888,00		
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		290.650,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		726.627,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.017.278,12		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.678,41	
Aporte INSSJP				2.750,61
Aporte O.Social	1.00			2.750,61
Aporte SIJP				10.085,58
Cuota Sindical	4.00			131.895,88
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		3.297.396,90	571.739,78	147.482,68
				3.721.654,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 6m	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	275.950,70		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 6m	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	275.950,70		
Art20 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 6m	01/09/2011		5.016.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	16.00	86.864,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		570.810,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.427.025,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.997.835,25		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			75.217,54	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			159.361,53	
Cuota Obra Social				196.677,25
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				150.435,09
	TOTALES	5.794.964,70	715.640,64	368.112,34
				6.142.493,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 6m	01/09/2011		5.016.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	16.00	86.864,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		570.810,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.427.025,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.997.835,25		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			75.217,54	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			159.361,53	
Cuota Obra Social				196.677,25
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				150.435,09
	TOTALES	5.794.964,70	715.640,64	368.112,34
				6.142.493,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		333.081,48		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.164,78		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-236.001,80		
Horas extras al 50%	56.00	708.346,80		
Hs Extras 100%	4.00	67.461,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	433.794,44		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.233,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.179,54	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
Impuesto a las Ganancias				-24.232,47
TOTALES		3.024.165,30	946.670,23	24.232,47-
				3.995.068,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		333.081,48		
Art15 Antigüedad	14.00	76.006,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	156.164,78		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-236.001,80		
Horas extras al 50%	56.00	708.346,80		
Hs Extras 100%	4.00	67.461,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	433.794,44		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.233,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.179,54	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
Impuesto a las Ganancias				-24.232,47
TOTALES		3.024.165,30	946.670,23	24.232,47-
				3.995.068,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/02/ 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
Febrero 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 11m	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		
R-Acta 03/2023		208.227,07		
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		
R-Activación de Guardia	1.50	108.969,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		35.468,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	313.426,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 11m	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		
R-Acta 03/2023		208.227,07		
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		
R-Activación de Guardia	1.50	108.969,16		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		35.468,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	313.426,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 11m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		22.000,22		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.512.601,37		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	7.00	2.183.551,44		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		693.490,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.733.725,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.427.216,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			285.176,39	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 9 Jun-2025			206.448,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.705,13	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				586.642,84
	TOTALES	7.714.909,08	1.239.721,76	586.642,84
				8.367.988,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 11m	01/04/2013		5.968.641,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		22.000,22		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.512.601,37		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	7.00	2.183.551,44		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		693.490,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.733.725,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.427.216,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			285.176,39	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 9 Jun-2025			206.448,95	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			12.705,13	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				586.642,84
	TOTALES	7.714.909,08	1.239.721,76	586.642,84
				8.367.988,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	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	216.761,75		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 4m	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	216.761,75		
Art20 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	390.888,00		
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		416.110,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.277,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.456.388,07		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-10.849,70	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.179,91	
Impuesto a las Ganancias				-21.699,40
TOTALES		4.551.996,75	595.391,85	21.699,40-
				5.169.088,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 4m	21/11/2013		3.668.480,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	390.888,00		
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		416.110,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.040.277,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.456.388,07		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-10.849,70	
Redondeo			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			125.179,91	
Impuesto a las Ganancias				-21.699,40
TOTALES		4.551.996,75	595.391,85	21.699,40-
				5.169.088,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 2m	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		392.313,71		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 2m	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		392.313,71		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	12.00	65.148,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 2m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		452.193,17		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.130.482,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.582.676,10		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			670,74	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			124.353,12	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				1.341,48
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	4.521.931,71	986.085,05	582.345,76
				4.925.671,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 2m	10/01/2014		3.602.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		452.193,17		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.130.482,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.582.676,10		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			670,74	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 4 Jun-2025			124.353,12	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				1.341,48
Préstamo				384.327,03
	TOTALES	4.521.931,71	986.085,05	582.345,76
				4.925.671,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 2m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.159,58		
R-Adicional Acta 08/18		8.979,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	208.385,12		
R-Art20 Adicpresentismo		9.967,65		
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-Dto. Días de Vacaciones		-28.735,56		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.084.343,68		
R-Horas extras al 50%		31.429,44		
Hs Extras 100%	8.00	206.541,60		
R-Hs Extras 100%		13.469,76		
R-Pago de Vacaciones		34.482,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 2m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	562.159,58		
R-Adicional Acta 08/18		8.979,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	208.385,12		
R-Art20 Adicpresentismo		9.967,65		
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-Dto. Días de Vacaciones		-28.735,56		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.084.343,68		
R-Horas extras al 50%		31.429,44		
Hs Extras 100%	8.00	206.541,60		
R-Hs Extras 100%		13.469,76		
R-Pago de Vacaciones		34.482,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 2m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.719,20	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.449,09	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				268.141,89
TOTALES		4.654.463,40	1.369.067,49	268.141,89
				5.755.389,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 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 2m	23/01/2014		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.719,20	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			7.449,09	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				268.141,89
TOTALES		4.654.463,40	1.369.067,49	268.141,89
				5.755.389,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 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 2m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		260.447,75		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.313,22		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-432.450,64		
Horas extras al 50%	28.00	317.623,32		
Hs Extras 100%	7.00	105.874,44		
Pago de Vacaciones	8.00	820.034,64		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			78.974,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Cuota Alimentaria				1.055.896,08
Impuesto a las Ganancias				-53.236,98
TOTALES		2.583.658,73	882.757,37	1.002.659,10
				2.463.757,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/02/ 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
Febrero 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 2m	28/01/2014		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		260.447,75		
Art15 Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	118.313,22		
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		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-432.450,64		
Horas extras al 50%	28.00	317.623,32		
Hs Extras 100%	7.00	105.874,44		
Pago de Vacaciones	8.00	820.034,64		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			78.974,47	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Cuota Alimentaria				1.055.896,08
Impuesto a las Ganancias				-53.236,98
TOTALES		2.583.658,73	882.757,37	1.002.659,10
				2.463.757,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		506.637,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.533,96		
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%	44.00	714.902,76		
Hs Extras 100%	26.00	563.256,72		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.093,46	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				98.609,81
TOTALES		3.982.356,68	816.540,13	98.609,81
				4.700.287,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		506.637,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	193.533,96		
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%	44.00	714.902,76		
Hs Extras 100%	26.00	563.256,72		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.093,46	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				98.609,81
TOTALES		3.982.356,68	816.540,13	98.609,81
				4.700.287,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		502.305,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.320,92		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.876,24		
Hs Extras 100%	16.00	346.619,52		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.306,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				95.649,20
	TOTALES	3.956.289,18	867.619,02	186.649,20
				4.637.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE 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
Febrero 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 7m	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		502.305,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	292.539,86		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.320,92		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.876,24		
Hs Extras 100%	16.00	346.619,52		
Disposición SSRL 40/2017		407.303,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.303,66		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta 9 Jun-2025			115.306,38	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				95.649,20
	TOTALES	3.956.289,18	867.619,02	186.649,20
				4.637.259,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE 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
Febrero 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 5m	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		349.931,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.960,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-544.097,61		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	462.446,88		
Pago de Vacaciones	7.00	943.909,26		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			101.005,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				-77.647,34
	TOTALES	3.384.781,89	904.788,77	77.647,34-
				4.367.218,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		349.931,44		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.960,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-544.097,61		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	462.446,88		
Pago de Vacaciones	7.00	943.909,26		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta 9 Jun-2025			101.005,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,45	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				-77.647,34
	TOTALES	3.384.781,89	904.788,77	77.647,34-
				4.367.218,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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	
Asig Vianda Compl No Remu			-6.123,85	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Impuesto a las Ganancias				-12.247,69
TOTALES		3.442.355,00	877.430,31	12.247,69-
				4.332.033,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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	
Asig Vianda Compl No Remu			-6.123,85	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.903,45	
Impuesto a las Ganancias				-12.247,69
TOTALES		3.442.355,00	877.430,31	12.247,69-
				4.332.033,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 27/02/ 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
Febrero 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 3m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	486.224,15		
R-Adicional Acta 08/18		23.372,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.657,94		
R-Art20 Adicpresentismo		15.267,11		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	897.145,44		
R-Horas extras al 50%		84.817,80		
Hs Extras 100%	1.00	24.920,70		
R-Hs Extras 100%		32.042,28		
R-Hs Feriado Trabajado		22.618,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 3m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	486.224,15		
R-Adicional Acta 08/18		23.372,02		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	191.657,94		
R-Art20 Adicpresentismo		15.267,11		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	897.145,44		
R-Horas extras al 50%		84.817,80		
Hs Extras 100%	1.00	24.920,70		
R-Hs Extras 100%		32.042,28		
R-Hs Feriado Trabajado		22.618,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.533,69	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.386,42	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				193.102,83
	TOTALES	4.244.853,15	1.321.041,93	389.780,08
				5.176.115,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.533,69	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.386,42	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				193.102,83
	TOTALES	4.244.853,15	1.321.041,93	389.780,08
				5.176.115,00

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 3m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		341.624,36		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.535,64		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	48.00	540.153,60		
Hs Extras 100%	20.00	300.085,20		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		389.974,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			80.629,44	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				-20.639,29
TOTALES		2.712.214,80	1.188.954,91	20.639,29-
				3.921.809,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/02/ 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
Febrero 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 3m	30/12/2015		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		341.624,36		
Art15 Antigüedad	10.00	54.290,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	136.535,64		
Art33 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	43.432,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Horas extras al 50%	48.00	540.153,60		
Hs Extras 100%	20.00	300.085,20		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		219.765,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		389.974,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta 9 Jun-2025			80.629,44	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				-20.639,29
TOTALES		2.712.214,80	1.188.954,91	20.639,29-
				3.921.809,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/02/ 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
Febrero 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 3m	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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-674.058,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	849.613,87		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 27/02/ 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
Febrero 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 3m	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		
R-Dto. Días de Vacaciones	7.00	-674.058,00		
R-Pago de Vacaciones	7.00	849.613,87		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 27/02/ 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
Febrero 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 3m	30/12/2015		2.834.530,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
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			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.497,42	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
	TOTALES	3.171.239,87	1.027.625,13	0,00
				4.198.865,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 27/02/ 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
Febrero 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 3m	30/12/2015		2.834.530,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
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			0,68	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.005,83	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.497,42	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
	TOTALES	3.171.239,87	1.027.625,13	0,00
				4.198.865,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 27/02/ 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
Febrero 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 5m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		265.143,25		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.009,89		
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		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-483.029,46		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-280.803,00		
Horas extras al 50%	20.00	224.159,20		
Hs Extras 100%	16.00	239.103,04		
Pago de Vacaciones	9.00	927.791,73		
R-Pago de Vacaciones	5.00	525.786,25		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		101.430,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		389.974,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.617,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.875,72	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/02/ 2026		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		265.143,25		
Art15 Antigüedad	9.00	48.861,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	112.009,89		
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		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-483.029,46		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-280.803,00		
Horas extras al 50%	20.00	224.159,20		
Hs Extras 100%	16.00	239.103,04		
Pago de Vacaciones	9.00	927.791,73		
R-Pago de Vacaciones	5.00	525.786,25		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		101.430,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		389.974,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			81.617,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			11.875,72	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	6.00		203.766,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/02/ 2026		Macueta

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 5m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-31.119,59
TOTALES		2.907.689,90	1.456.585,51	31.119,59-
				4.395.395,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/02/ 2026		Macueta

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 5m	03/10/2016		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-31.119,59
TOTALES		2.907.689,90	1.456.585,51	31.119,59-
				4.395.395,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 27/02/ 2026		Macueta

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
9a 0m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	560.518,87		
R-Adicional Acta 08/18		16.163,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.519,69		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,42		
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		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.074.209,92		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	9.00	230.187,78		
R-Hs Extras 100%		17.959,68		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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
9a 0m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	560.518,87		
R-Adicional Acta 08/18		16.163,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	8.00	43.432,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.519,69		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,42		
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		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.074.209,92		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	9.00	230.187,78		
R-Hs Extras 100%		17.959,68		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
9a 0m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.446,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.960,57	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				309.249,48
	TOTALES	4.665.381,26	1.403.949,22	400.249,48
				5.669.081,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
9a 0m	01/03/2017		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			129.446,40	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.960,57	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Gimnasio				91.000,00
Impuesto a las Ganancias				309.249,48
	TOTALES	4.665.381,26	1.403.949,22	400.249,48
				5.669.081,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 4m	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	107.177,60		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.040.172,32		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.690.280,02		
Pago de Vacaciones	8.00	1.307.984,40		
R-Pago de Vacaciones	13.00	2.130.825,58		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.145,41	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.520,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
Impuesto a las Ganancias				106.923,27
	TOTALES	4.748.755,58	1.100.181,69	106.923,27
				5.742.014,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 4m	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	107.177,60		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-1.040.172,32		
R-Dto. Días de Vacaciones	13.00	-1.690.280,02		
Pago de Vacaciones	8.00	1.307.984,40		
R-Pago de Vacaciones	13.00	2.130.825,58		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 9 Jun-2025			123.145,41	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.520,35	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	9.00		305.649,00	
Impuesto a las Ganancias				106.923,27
	TOTALES	4.748.755,58	1.100.181,69	106.923,27
				5.742.014,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9559708843
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	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			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.801,28	
Impuesto a las Ganancias				95.598,11
TOTALES		4.138.228,52	594.862,59	95.598,11
				4.637.493,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 4m	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			0,31	
SNR Acta 9 Jun-2025			113.801,28	
Impuesto a las Ganancias				95.598,11
TOTALES		4.138.228,52	594.862,59	95.598,11
				4.637.493,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 4m	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		345.914,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.165,78		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-956.067,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	458.646,72		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.698.473,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.954,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.356,64	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 4m	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		345.914,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	168.165,78		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-956.067,00		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	458.646,72		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.698.473,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.954,76	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			28.356,64	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-39.260,29
	TOTALES	3.713.335,37	1.001.452,34	16.739,71
				4.698.048,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 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 4m	01/11/2017		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-39.260,29
	TOTALES	3.713.335,37	1.001.452,34	16.739,71
				4.698.048,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609590034840
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 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 9m	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	259.797,44		
R-Acta 03/2023		185.569,60		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		567.233,36		
R-Acta 10-2025		29.037,56		
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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	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	259.797,44		
R-Acta 03/2023		185.569,60		
Acta 05-06-2024		300.311,00		
Acta 10-2025		567.233,36		
R-Acta 10-2025		29.037,56		
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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA 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
Febrero 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 9m	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		
R-Art27 Feriados Trabajad		32.748,96		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		664.147,49		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.660.368,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.324.516,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			220.219,65	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			188.629,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.527,89	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	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		
R-Art27 Feriados Trabajad		32.748,96		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		664.147,49		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.660.368,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.324.516,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			220.219,65	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			188.629,95	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.527,89	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA 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
Febrero 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 9m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				226.417,87
Impuesto a las Ganancias				487.811,33
TOTALES		6.872.806,92	1.687.099,28	714.229,20
				7.845.677,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 9m	11/06/2018		5.066.896,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				226.417,87
Impuesto a las Ganancias				487.811,33
TOTALES		6.872.806,92	1.687.099,28	714.229,20
				7.845.677,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	432-041659/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
R-Acta 03/2023		176.805,80		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		504.928,04		
R-Acta 10-2025		29.359,81		
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		
R-Activación de Guardia		13.207,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		
R-Acta 03/2023		176.805,80		
Acta 05-06-2024		284.728,00		
Acta 10-2025		504.928,04		
R-Acta 10-2025		29.359,81		
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		
R-Activación de Guardia		13.207,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 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 7m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		31.697,52		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.330.522,20		
Pago de Vacaciones	7.00	1.837.238,34		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		606.017,25		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.515.043,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.121.060,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			157.861,54	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			176.308,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.630,04	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		31.697,52		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.330.522,20		
Pago de Vacaciones	7.00	1.837.238,34		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		606.017,25		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.515.043,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.121.060,37		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			157.861,54	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta 4 Jun-2025			176.308,03	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.630,04	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				357.759,42
TOTALES		6.665.086,61	1.375.885,81	357.759,42
				7.683.213,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 7m	01/08/2018		4.803.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				357.759,42
TOTALES		6.665.086,61	1.375.885,81	357.759,42
				7.683.213,00

Son pesos: SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 2m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-167.921,97		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	167.921,97		
Redondeo			0,93	
Impuesto a las Ganancias				493.267,93
TOTALES		5.037.659,00	0,93	493.267,93
				4.544.392,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 2m	14/01/2019		5.037.659,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.037.659,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-167.921,97		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	167.921,97		
Redondeo			0,93	
Impuesto a las Ganancias				493.267,93
TOTALES		5.037.659,00	0,93	493.267,93
				4.544.392,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 2m	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			0,28	
Impuesto a las Ganancias				278.097,08
TOTALES		4.421.831,80	0,28	278.097,08
				4.143.735,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 2m	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			0,28	
Impuesto a las Ganancias				278.097,08
TOTALES		4.421.831,80	0,28	278.097,08
				4.143.735,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 6m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-839.566,98		
Pago de Vacaciones	6.00	1.007.480,40		
Redondeo			0,05	
Impuesto a las Ganancias				233.491,76
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.365.748,42	0,05	318.276,47
				4.047.472,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 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
Febrero 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 6m	21/01/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
Dto. Días de Vacaciones	6.00	-839.566,98		
Pago de Vacaciones	6.00	1.007.480,40		
Redondeo			0,05	
Impuesto a las Ganancias				233.491,76
Préstamo				84.784,71
TOTALES		4.365.748,42	0,05	318.276,47
				4.047.472,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 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
Febrero 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 1m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	553.714,58		
R-Adicional Acta 08/18		15.864,39		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	205.344,91		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,42		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.071.676,48		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	8.00	204.128,80		
R-Hs Extras 100%		16.463,04		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 1m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	553.714,58		
R-Adicional Acta 08/18		15.864,39		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	7.00	38.003,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	205.344,91		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,42		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.071.676,48		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	8.00	204.128,80		
R-Hs Extras 100%		16.463,04		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 1m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 4 Jun-2025			128.943,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.911,19	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				283.141,20
TOTALES		4.645.300,81	1.403.397,39	283.141,20
				5.765.557,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 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 1m	07/02/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 4 Jun-2025			128.943,58	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.911,19	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				283.141,20
TOTALES		4.645.300,81	1.403.397,39	283.141,20
				5.765.557,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 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
7a 0m	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		343.235,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.875,86		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-229.800,60		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-893.571,03		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	456.113,28		
Pago de Vacaciones	3.00	402.726,60		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.499.775,75		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.885,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.146,57	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
7a 0m	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		343.235,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.875,86		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-229.800,60		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-893.571,03		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	456.113,28		
Pago de Vacaciones	3.00	402.726,60		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.499.775,75		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 9 Jun-2025			91.885,32	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			24.146,57	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
7a 0m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				-69.048,90
TOTALES		3.727.270,92	1.088.681,18	69.048,90-
				4.885.001,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
7a 0m	27/03/2019		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				-69.048,90
TOTALES		3.727.270,92	1.088.681,18	69.048,90-
				4.885.001,00

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 11m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-559.711,32		
R-Pago de Vacaciones	4.00	699.114,68		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,73	
Impuesto a las Ganancias				290.826,89
TOTALES		4.561.235,16	0,73	290.826,89
				4.270.409,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 2026		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 11m	03/04/2019		4.197.835,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.197.835,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-559.711,32		
R-Pago de Vacaciones	4.00	699.114,68		
Suplemento Nocturno	80.00	223.996,80		
Redondeo			0,73	
Impuesto a las Ganancias				290.826,89
TOTALES		4.561.235,16	0,73	290.826,89
				4.270.409,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 11m	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	211.454,32		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	244.601,97		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 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 11m	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	211.454,32		
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		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	244.601,97		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 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 11m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-490.955,94		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.801.543,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	716.560,98		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.625.668,10		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		498.722,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.246.805,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.745.527,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			67.974,21	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			153.517,77	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.200,92	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				135.948,42
	TOTALES	6.186.370,95	1.189.699,47	135.948,42
				7.240.122,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 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 11m	05/04/2019		4.286.645,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-490.955,94		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.801.543,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	716.560,98		
R-Pago de Vacaciones	11.00	2.625.668,10		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		498.722,03		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.246.805,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.745.527,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			67.974,21	
Redondeo			0,57	
SNR Acta 9 Jun-2025			153.517,77	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.200,92	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				135.948,42
	TOTALES	6.186.370,95	1.189.699,47	135.948,42
				7.240.122,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 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 11m	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		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.480,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	264.777,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.891,04		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 11m	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		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.480,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	264.777,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.891,04		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 11m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
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		542.083,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.355.209,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.897.293,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			51.736,56	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.487,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.824,57	
Impuesto a las Ganancias				103.473,12
TOTALES		5.663.028,84	896.970,28	103.473,12
				6.456.526,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 11m	22/04/2019		4.896.171,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
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		542.083,88		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.355.209,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.897.293,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			51.736,56	
Redondeo			0,78	
SNR Acta 9 Jun-2025			158.487,37	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.824,57	
Impuesto a las Ganancias				103.473,12
TOTALES		5.663.028,84	896.970,28	103.473,12
				6.456.526,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3723250
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 10m	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	282.278,92		
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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	323.755,25		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 10m	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	282.278,92		
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		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	323.755,25		
Art20 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 10m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-657.720,72		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-2.412.268,10		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	3.00	949.027,71		
R-Pago de Vacaciones	11.00	3.536.551,26		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		665.486,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.663.717,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.329.203,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			266.537,70	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 9 Jun-2025			201.035,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			37.455,28	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				533.075,41
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 10m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-657.720,72		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-2.412.268,10		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	3.00	949.027,71		
R-Pago de Vacaciones	11.00	3.536.551,26		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		665.486,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.663.717,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.329.203,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			266.537,70	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 9 Jun-2025			201.035,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			37.455,28	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				533.075,41
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 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 10m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.214.450,32	1.444.035,13	881.707,45
				8.776.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 10m	15/05/2019		5.803.237,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				348.632,04
TOTALES		8.214.450,32	1.444.035,13	881.707,45
				8.776.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401705933516
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 10m	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		361.682,20		
R-Acta 10-2025		28.713,53		
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		
R-Activación de Guardia	4.00	162.503,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 10m	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		361.682,20		
R-Acta 10-2025		28.713,53		
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		
R-Activación de Guardia	4.00	162.503,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 10m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	139.744,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.205.570,16		
Pago de Vacaciones	9.00	1.631.931,57		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		431.664,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.079.162,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.510.826,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-2.332,55	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.087,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.101,43	
Impuesto a las Ganancias				-4.665,10
TOTALES		4.926.185,82	1.133.158,08	4.665,10-
				6.064.009,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 10m	03/05/2019		3.268.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	43.432,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	139.744,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-1.205.570,16		
Pago de Vacaciones	9.00	1.631.931,57		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		431.664,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.079.162,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.510.826,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		135.240,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			-2.332,55	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,42	
SNR Acta 4 Jun-2025			130.087,78	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.101,43	
Impuesto a las Ganancias				-4.665,10
TOTALES		4.926.185,82	1.133.158,08	4.665,10-
				6.064.009,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 10m	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		421.426,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.417,98		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	781.908,48		
Hs Extras 100%	3.00	65.159,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			100.853,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-10.460,17
	TOTALES	3.464.543,41	802.300,42	10.539,83
				4.256.304,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 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 10m	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		421.426,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.417,98		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	48.00	781.908,48		
Hs Extras 100%	3.00	65.159,04		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			100.853,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-10.460,17
	TOTALES	3.464.543,41	802.300,42	10.539,83
				4.256.304,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609559371890
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 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 9m	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		456.178,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.647,90		
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	912.226,56		
Hs Extras 100%	5.00	108.598,40		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.947,98	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,41	
R-Cuota Obra Social				-393.354,50
Impuesto a las Ganancias				21.385,54
TOTALES		3.688.711,26	842.735,78	371.968,96-
				4.903.416,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TRES 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	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		456.178,06		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	202.647,90		
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	912.226,56		
Hs Extras 100%	5.00	108.598,40		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta 9 Jun-2025			107.947,98	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,41	
R-Cuota Obra Social				-393.354,50
Impuesto a las Ganancias				21.385,54
TOTALES		3.688.711,26	842.735,78	371.968,96-
				4.903.416,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 8m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	546.934,43		
R-Adicional Acta 08/18		26.340,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.564,20		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,42		
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		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.069.143,04		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	7.00	178.190,46		
R-Hs Extras 100%		68.845,44		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 8m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	546.934,43		
R-Adicional Acta 08/18		26.340,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	6.00	32.574,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	203.564,20		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,42		
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		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.069.143,04		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	7.00	178.190,46		
R-Hs Extras 100%		68.845,44		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 8m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta 4 Jun-2025			127.178,69	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.639,80	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				354.998,00
TOTALES		4.643.982,05	1.403.360,95	354.998,00
				5.692.345,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 8m	12/07/2019		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,46	
SNR Acta 4 Jun-2025			127.178,69	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.639,80	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				354.998,00
TOTALES		4.643.982,05	1.403.360,95	354.998,00
				5.692.345,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	102.813,80		
R-Acta 03/2023	20.00	376.983,93		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.424,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.456,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		
Acta 03/2023	20.00	102.813,80		
R-Acta 03/2023	20.00	376.983,93		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	266.424,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		28.456,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 7m	20/08/2019		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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-954.431,65		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	5.00	1.339.101,90		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		591.536,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.478.842,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.070.378,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			142.230,62	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.368,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.681,75	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				284.461,24
	TOTALES	6.577.164,67	1.221.817,57	284.461,24
				7.514.521,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 7m	20/08/2019		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		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-954.431,65		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	5.00	1.339.101,90		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		591.536,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.478.842,11		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.070.378,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			142.230,62	
Redondeo			0,86	
SNR Acta 9 Jun-2025			160.368,34	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			31.681,75	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				284.461,24
	TOTALES	6.577.164,67	1.221.817,57	284.461,24
				7.514.521,00

Son pesos: SIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 3m	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		434.458,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.996,20		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	912.226,56		
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			0,46	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.644,91	
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				-1.123,15
TOTALES		3.568.599,48	822.376,37	124.876,85
				4.266.099,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 3m	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		434.458,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.996,20		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	912.226,56		
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			0,46	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.644,91	
Gimnasio				126.000,00
Impuesto a las Ganancias				-1.123,15
TOTALES		3.568.599,48	822.376,37	124.876,85
				4.266.099,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	15302082451392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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
2m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		316.809,73		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.499,75		
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		
Horas extras al 50%	66.00	712.851,48		
Hs Extras 100%	4.00	57.604,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		518.123,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.123,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.837,84	
Aporte INSSJP				76.722,99
Aporte O.Social				76.722,99
Aporte SIJP				281.317,64
TOTALES		2.557.433,12	794.569,50	434.763,62
				2.917.239,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/02/ 2026		San Pedrito

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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
2m	07/01/2026		813.593,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		813.593,00		
Art.47 Desarraigo		316.809,73		
Art19 Adicpresentismo	1.00	141.499,75		
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		
Horas extras al 50%	66.00	712.851,48		
Hs Extras 100%	4.00	57.604,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		518.123,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.123,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta 9 Jun-2025			76.837,84	
Aporte INSSJP				76.722,99
Aporte O.Social				76.722,99
Aporte SIJP				281.317,64
TOTALES		2.557.433,12	794.569,50	434.763,62
				2.917.239,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809498268723
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 27/02/ 2026		San Pedrito

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA 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
Febrero 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 10m	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		446.710,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.406,83		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.717,92		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			106.787,74	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,46	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				19.108,94
	TOTALES	3.646.520,60	859.100,34	40.108,94
				4.465.512,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 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 10m	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		446.710,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	206.406,83		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	931.717,92		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,14	
SNR Acta 9 Jun-2025			106.787,74	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,46	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				19.108,94
	TOTALES	3.646.520,60	859.100,34	40.108,94
				4.465.512,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 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 9m	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		341.896,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.393,75		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-954.615,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	454.846,28		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.727.046,84		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.093,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.182,32	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Impuesto a las Ganancias				-44.555,19
	TOTALES	3.712.054,13	1.001.416,68	44.555,19-
				4.758.026,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 9m	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		341.896,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	166.393,75		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-954.615,60		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	454.846,28		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.727.046,84		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta 9 Jun-2025			84.093,84	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.182,32	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Impuesto a las Ganancias				-44.555,19
	TOTALES	3.712.054,13	1.001.416,68	44.555,19-
				4.758.026,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 4m	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		432.865,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.422,86		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.692,56		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.366,36	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,41	
Impuesto a las Ganancias				-1.682,73
TOTALES		3.558.470,54	839.154,73	1.682,73-
				4.399.308,00

Son pesos: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 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 4m	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		432.865,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	201.422,86		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	909.692,56		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta 9 Jun-2025			104.366,36	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,41	
Impuesto a las Ganancias				-1.682,73
TOTALES		3.558.470,54	839.154,73	1.682,73-
				4.399.308,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 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 8m	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		437.197,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.930,97		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
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%	48.00	779.736,48		
Hs Extras 100%	7.00	151.615,38		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.994,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-113.683,17
	TOTALES	3.542.395,81	804.441,02	92.683,17-
				4.439.520,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 8m	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		437.197,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	191.930,97		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
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%	48.00	779.736,48		
Hs Extras 100%	7.00	151.615,38		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.994,53	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-113.683,17
	TOTALES	3.542.395,81	804.441,02	92.683,17-
				4.439.520,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	382.914,50		
R-Adicional Acta 08/18		10.862,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.734,98		
R-Art20 Adicpresentismo		8.978,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-848.743,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-392.942,44		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	20.00	360.552,40		
R-Horas extras al 50%		49.881,00		
Hs Extras 100%	3.00	72.110,46		
R-Hs Extras 100%		4.433,84		
R-Hs Feriado Trabajado		13.301,52		
Pago de Vacaciones	10.00	1.642.120,90		
R-Pago de Vacaciones	4.00	720.792,96		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	382.914,50		
R-Adicional Acta 08/18		10.862,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	152.734,98		
R-Art20 Adicpresentismo		8.978,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-848.743,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-392.942,44		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	20.00	360.552,40		
R-Horas extras al 50%		49.881,00		
Hs Extras 100%	3.00	72.110,46		
R-Hs Extras 100%		4.433,84		
R-Hs Feriado Trabajado		13.301,52		
Pago de Vacaciones	10.00	1.642.120,90		
R-Pago de Vacaciones	4.00	720.792,96		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 7m	06/08/2020		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		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.396,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			19.677,09	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Impuesto a las Ganancias				-29.806,42
TOTALES		4.461.791,30	1.520.847,28	29.806,42-
				6.012.445,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 7m	06/08/2020		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		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.396,75	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			19.677,09	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	10.00		47.560,00	
Impuesto a las Ganancias				-29.806,42
TOTALES		4.461.791,30	1.520.847,28	29.806,42-
				6.012.445,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 7m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	687.472,07		
R-Adicional Acta 08/18		15.832,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	212.858,65		
R-Art20 Adicpresentismo		12.892,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	36.00	195.444,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.093,38		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		45.236,16		
Hs Extras 100%	35.00	888.841,10		
R-Hs Extras 100%		33.927,12		
R-Pago de Vacaciones		44.512,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 7m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	687.472,07		
R-Adicional Acta 08/18		15.832,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	212.858,65		
R-Art20 Adicpresentismo		12.892,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	36.00	195.444,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-37.093,38		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		45.236,16		
Hs Extras 100%	35.00	888.841,10		
R-Hs Extras 100%		33.927,12		
R-Pago de Vacaciones		44.512,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 7m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.031,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.305,29	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				530.108,97
	TOTALES	5.621.756,89	1.379.049,08	530.108,97
				6.470.697,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 7m	06/08/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			16.587,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		270.480,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			156.031,70	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.305,29	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				530.108,97
	TOTALES	5.621.756,89	1.379.049,08	530.108,97
				6.470.697,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 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 6m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	413.201,07		
R-Adicional Acta 08/18		1.214,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	170.436,69		
R-Art20 Adicpresentismo		1.093,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-269.879,16		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.028.665,99		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	533.304,80		
R-Horas extras al 50%		5.797,68		
Hs Extras 100%	2.00	50.790,92		
R-Hs Extras 100%		276,08		
R-Hs Feriado Trabajado		1.656,48		
Pago de Vacaciones	3.00	489.739,05		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.855.817,15		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 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 6m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	413.201,07		
R-Adicional Acta 08/18		1.214,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	170.436,69		
R-Art20 Adicpresentismo		1.093,18		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-269.879,16		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-1.028.665,99		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	28.00	533.304,80		
R-Horas extras al 50%		5.797,68		
Hs Extras 100%	2.00	50.790,92		
R-Hs Extras 100%		276,08		
R-Hs Feriado Trabajado		1.656,48		
Pago de Vacaciones	3.00	489.739,05		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.855.817,15		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 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 6m	01/09/2020		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		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.496,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			30.840,25	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			2.485,74
Aporte O.Social	1.00			2.485,74
Aporte SIJP	1.00			9.114,39
Impuesto a las Ganancias				57.347,32
Préstamo				282.521,55
TOTALES		4.544.511,33	1.559.570,41	353.954,74
				5.750.127,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 6m	01/09/2020		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		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.496,81	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			30.840,25	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Aporte INSSJP	1.00			2.485,74
Aporte O.Social	1.00			2.485,74
Aporte SIJP	1.00			9.114,39
Impuesto a las Ganancias				57.347,32
Préstamo				282.521,55
TOTALES		4.544.511,33	1.559.570,41	353.954,74
				5.750.127,00

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 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 5m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	60.00	167.956,80		
Redondeo			0,71	
Impuesto a las Ganancias				264.526,51
TOTALES		4.364.776,80	0,71	264.526,51
				4.100.251,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 5m	01/10/2020		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	60.00	167.956,80		
Redondeo			0,71	
Impuesto a las Ganancias				264.526,51
TOTALES		4.364.776,80	0,71	264.526,51
				4.100.251,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 5m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,12	
Impuesto a las Ganancias				1.544.157,12
	TOTALES	7.669.886,00	0,12	1.544.157,12
				6.125.729,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 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
Febrero 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 5m	14/10/2020		7.669.886,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		7.669.886,00		
Redondeo			0,12	
Impuesto a las Ganancias				1.544.157,12
	TOTALES	7.669.886,00	0,12	1.544.157,12
				6.125.729,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 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
Febrero 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 2m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-274.470,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	285.011,66		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,64	
Impuesto a las Ganancias				255.299,50
TOTALES		4.347.280,86	0,64	255.299,50
				4.091.982,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 2m	21/04/2021		4.117.053,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.117.053,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-274.470,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	285.011,66		
Suplemento Nocturno	80.00	219.686,40		
Redondeo			0,64	
Impuesto a las Ganancias				255.299,50
TOTALES		4.347.280,86	0,64	255.299,50
				4.091.982,00

Son pesos: CUATRO MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	585.890,23		
R-Adicional Acta 08/18		13.769,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	205.040,89		
R-Art20 Adicpresentismo		11.584,02		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		58.368,96		
Hs Extras 100%	15.00	380.931,90		
R-Hs Extras 100%		10.476,48		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	585.890,23		
R-Adicional Acta 08/18		13.769,09		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	205.040,89		
R-Art20 Adicpresentismo		11.584,02		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		58.368,96		
Hs Extras 100%	15.00	380.931,90		
R-Hs Extras 100%		10.476,48		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 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 5m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			134.542,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.088,64	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				317.828,07
TOTALES		4.836.067,48	1.391.586,59	317.828,07
				5.909.826,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 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 5m	01/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta 4 Jun-2025			134.542,79	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.088,64	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				317.828,07
TOTALES		4.836.067,48	1.391.586,59	317.828,07
				5.909.826,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	714.906,67		
R-Adicional Acta 08/18		32.466,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.801,47		
R-Art20 Adicpresentismo		22.034,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	42.00	228.018,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	227.084,00		
Horas extras al 50%	48.00	886.287,84		
R-Horas extras al 50%		127.736,96		
Hs Extras 100%	49.00	1.206.335,90		
R-Hs Extras 100%		34.595,34		
R-Hs Feriado Trabajado		31.934,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	714.906,67		
R-Adicional Acta 08/18		32.466,46		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	199.801,47		
R-Art20 Adicpresentismo		22.034,57		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	42.00	228.018,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	227.084,00		
Horas extras al 50%	48.00	886.287,84		
R-Horas extras al 50%		127.736,96		
Hs Extras 100%	49.00	1.206.335,90		
R-Hs Extras 100%		34.595,34		
R-Hs Feriado Trabajado		31.934,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 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 5m	03/10/2020		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	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			158.127,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.297,10	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	26.00		123.656,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				462.233,59
	TOTALES	5.939.342,00	1.476.213,59	483.233,59
				6.932.322,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 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 5m	03/10/2020		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	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta 4 Jun-2025			158.127,32	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			17.297,10	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	26.00		123.656,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				462.233,59
	TOTALES	5.939.342,00	1.476.213,59	483.233,59
				6.932.322,00

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.257,49		
R-Adicional Acta 08/18		15.864,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.434,97		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
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	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		62.859,44		
Hs Extras 100%	7.00	177.768,22		
R-Hs Extras 100%		16.463,26		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 5m	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		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	545.257,49		
R-Adicional Acta 08/18		15.864,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.434,97		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,45		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
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	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		62.859,44		
Hs Extras 100%	7.00	177.768,22		
R-Hs Extras 100%		16.463,26		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 5m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 4 Jun-2025			126.572,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.911,22	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				267.967,62
TOTALES		4.559.075,52	1.401.026,10	267.967,62
				5.692.134,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 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 5m	14/10/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta 4 Jun-2025			126.572,35	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.911,22	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				267.967,62
TOTALES		4.559.075,52	1.401.026,10	267.967,62
				5.692.134,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
Suplemento Nocturno	40.00	113.838,00		
Redondeo			0,98	
Impuesto a las Ganancias				274.753,98
TOTALES		4.380.626,00	0,98	274.753,98
				4.105.873,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 7m	18/03/2021		4.266.788,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.266.788,00		
Suplemento Nocturno	40.00	113.838,00		
Redondeo			0,98	
Impuesto a las Ganancias				274.753,98
TOTALES		4.380.626,00	0,98	274.753,98
				4.105.873,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-051779/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 2026		Buenos Aires

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000209	CARRIZO GABRIELA SAMANTHA	27-37067776-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.132,04		
Art23 Horas De Viaje	18.00	97.722,00		
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			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			53.019,98	
	TOTALES	1.927.999,38	534.081,62	0,00
				2.462.081,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000209	CARRIZO GABRIELA SAMANTHA	27-37067776-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	109.132,04		
Art23 Horas De Viaje	18.00	97.722,00		
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			0,64	
SNR Acta 9 Jun-2025			53.019,98	
	TOTALES	1.927.999,38	534.081,62	0,00
				2.462.081,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	473.639,49		
R-Adicional Acta 08/18		16.963,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.726,31		
R-Art20 Adicpresentismo		15.267,07		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	886.287,84		
R-Horas extras al 50%		84.817,20		
R-Hs Feriado Trabajado		22.617,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	473.639,49		
R-Adicional Acta 08/18		16.963,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.726,31		
R-Art20 Adicpresentismo		15.267,07		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	886.287,84		
R-Horas extras al 50%		84.817,20		
R-Hs Feriado Trabajado		22.617,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			111.078,01	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.329,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				122.215,89
TOTALES		4.117.103,82	1.317.528,07	122.215,89
				5.312.416,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta 4 Jun-2025			111.078,01	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.329,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				122.215,89
TOTALES		4.117.103,82	1.317.528,07	122.215,89
				5.312.416,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	404.705,99		
R-Adicional Acta 08/18		8.046,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	165.917,63		
R-Art20 Adicpresentismo		7.077,27		
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-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.151.214,86		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	28.00	517.001,24		
R-Horas extras al 50%		35.660,56		
Hs Extras 100%	1.00	24.619,10		
R-Hs Extras 100%		4.571,90		
R-Hs Feriado Trabajado		10.972,56		
R-Pago de Vacaciones	12.00	2.037.278,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	404.705,99		
R-Adicional Acta 08/18		8.046,49		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	165.917,63		
R-Art20 Adicpresentismo		7.077,27		
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-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-1.151.214,86		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	28.00	517.001,24		
R-Horas extras al 50%		35.660,56		
Hs Extras 100%	1.00	24.619,10		
R-Hs Extras 100%		4.571,90		
R-Hs Feriado Trabajado		10.972,56		
R-Pago de Vacaciones	12.00	2.037.278,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			95.668,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.394,33	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Impuesto a las Ganancias				55.275,30
	TOTALES	4.395.222,91	1.400.203,39	55.275,30
				5.740.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	20/11/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			95.668,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			36.394,33	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Impuesto a las Ganancias				55.275,30
	TOTALES	4.395.222,91	1.400.203,39	55.275,30
				5.740.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	85.647,40		
R-Acta 03/2023		314.040,48		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
Acta MTEySS 2025-2026		334.411,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia	3.00	152.917,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.742,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	85.647,40		
R-Acta 03/2023		314.040,48		
Acta 05-06-2024		240.046,00		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 25-07-2024		594.658,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Acta MTEySS 2024-2025		153.187,00		
Acta MTEySS 2025-2026		334.411,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.262.879,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia	3.00	152.917,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.742,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.649,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.992,41		
Art20 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
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		515.435,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.288.589,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.804.025,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			69.246,84	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.088,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.785,62	
Impuesto a las Ganancias				138.493,69
	TOTALES	5.431.485,94	942.852,75	138.493,69
				6.235.845,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 4m	12/11/2020		4.043.280,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	222.649,77		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.992,41		
Art20 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
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		515.435,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.288.589,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.804.025,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			69.246,84	
Redondeo			0,62	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.088,67	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.785,62	
Impuesto a las Ganancias				138.493,69
	TOTALES	5.431.485,94	942.852,75	138.493,69
				6.235.845,00

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
R-Acta 03/2023		165.482,73		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		474.204,57		
R-Acta 10-2025		35.045,39		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Acta MTEySS 2024-2025		169.264,00		
Acta MTEySS 2025-2026		369.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	1.50	85.737,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
R-Acta 03/2023		165.482,73		
Acta 05-06-2024		265.238,00		
Acta 10-2025		474.204,57		
R-Acta 10-2025		35.045,39		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 25-07-2024		295.379,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Acta 31-10-2024		361.688,00		
Acta MTEySS 2024-2025		169.264,00		
Acta MTEySS 2025-2026		369.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.395.418,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	1.50	85.737,27		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		30.338,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.244.091,94		
Pago de Vacaciones	7.00	1.764.534,87		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		575.529,08		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.438.822,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.014.351,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.825,90	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 4 Jun-2025			166.946,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.432,21	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		30.338,88		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.244.091,94		
Pago de Vacaciones	7.00	1.764.534,87		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		575.529,08		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.438.822,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.014.351,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.825,90	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 4 Jun-2025			166.946,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.432,21	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5a 3m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				285.930,27
TOTALES		6.390.218,77	1.332.291,50	285.930,27
				7.436.580,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5a 3m	04/12/2020		4.475.148,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				285.930,27
TOTALES		6.390.218,77	1.332.291,50	285.930,27
				7.436.580,00

Son pesos: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	519.862,03		
R-Adicional Acta 08/18		14.367,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.389,41		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,45		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		62.859,44		
Hs Extras 100%	2.00	50.790,92		
R-Hs Extras 100%		8.979,96		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	519.862,03		
R-Adicional Acta 08/18		14.367,88		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	5.00	27.145,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	204.389,41		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,45		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.066.609,60		
R-Horas extras al 50%		62.859,44		
Hs Extras 100%	2.00	50.790,92		
R-Hs Extras 100%		8.979,96		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.331,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.664,28	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				223.571,50
TOTALES		4.432.251,24	1.397.538,26	223.571,50
				5.606.218,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 3m	04/12/2020		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.331,63	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.664,28	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				223.571,50
TOTALES		4.432.251,24	1.397.538,26	223.571,50
				5.606.218,00

Son pesos: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PATAGONIA	212212048244000
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	13/01/2021		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.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.162,08		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-62.546,88		
Art23 Horas De Viaje	49.00	266.021,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-69.795,61		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	59.406,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
Horas extras al 50%	6.00	89.841,96		
R-Horas extras al 50%		8.910,90		
R-Hs Extras 100%		11.881,20		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	84.000,31		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			68.329,89	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.143,37	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	13/01/2021		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.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	129.162,08		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-62.546,88		
Art23 Horas De Viaje	49.00	266.021,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-69.795,61		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	59.406,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
Horas extras al 50%	6.00	89.841,96		
R-Horas extras al 50%		8.910,90		
R-Hs Extras 100%		11.881,20		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	84.000,31		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta 9 Jun-2025			68.329,89	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.143,37	
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5a 2m	13/01/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				126.000,00
	TOTALES	2.432.531,30	756.394,70	126.000,00
				3.062.926,00

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
5a 2m	13/01/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				126.000,00
	TOTALES	2.432.531,30	756.394,70	126.000,00
				3.062.926,00

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	05/03/2021		3.602.183,00

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		421.143,37		
R-Acta 10-2025		10.413,62		
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		297.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.50	108.124,10		
R-Activación de Guardia	2.50	109.617,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	05/03/2021		3.602.183,00

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		421.143,37		
R-Acta 10-2025		10.413,62		
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		297.337,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.123.245,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
Activación de Guardia	2.50	108.124,10		
R-Activación de Guardia	2.50	109.617,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 2026		Lind.Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	05/03/2021		3.602.183,00

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	4.00	21.716,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	238.876,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.538,62		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.183.846,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.385,17		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			11.564,44	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.491,37	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.300,84	
Impuesto a las Ganancias				23.128,88
TOTALES		4.974.262,19	1.009.417,69	23.128,88
				5.960.551,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	05/03/2021		3.602.183,00

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	4.00	21.716,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	44.00	238.876,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		473.538,62		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.183.846,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.657.385,17		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			11.564,44	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta 4 Jun-2025			133.491,37	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			3.300,84	
Impuesto a las Ganancias				23.128,88
TOTALES		4.974.262,19	1.009.417,69	23.128,88
				5.960.551,00

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	03/05/2021		2.200.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Acta 25-07-2024		323.657,00		
Acta 30-06-2023		210.726,00		
Acta MTEySS 2024-2025		83.376,00		
Acta MTEySS 2025-2026		182.011,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	127.532,05		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	03/05/2021		2.200.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 05-06-2024		130.650,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Acta 25-07-2024		323.657,00		
Acta 30-06-2023		210.726,00		
Acta MTEySS 2024-2025		83.376,00		
Acta MTEySS 2025-2026		182.011,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		687.350,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	127.532,05		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	03/05/2021		2.200.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	119.438,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		255.873,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		639.683,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-895.557,27		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.649,76	
Aporte INSSJP				1.129,53
Aporte O.Social	1.00			1.129,53
Aporte SIJP				4.141,62
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.678.173,05	554.711,63	27.400,68
				3.205.484,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	03/05/2021		2.200.608,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	119.438,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Disposición SSRL 40/2017		255.873,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		639.683,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-895.557,27		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.649,76	
Aporte INSSJP				1.129,53
Aporte O.Social	1.00			1.129,53
Aporte SIJP				4.141,62
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		2.678.173,05	554.711,63	27.400,68
				3.205.484,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		314.638,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.929,40		
Art23 Horas De Viaje	3.00	16.287,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-752.850,30		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-318.419,36		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	20.00	323.985,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.389.667,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	560.891,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.130,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.872,73	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 10m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		314.638,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	155.929,40		
Art23 Horas De Viaje	3.00	16.287,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-752.850,30		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-318.419,36		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	20.00	323.985,40		
Pago de Vacaciones	10.00	1.389.667,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	560.891,52		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta 9 Jun-2025			102.130,10	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.872,73	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 10m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				-68.354,29
TOTALES		3.634.042,15	1.069.216,56	68.354,29-
				4.771.613,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 10m	11/05/2021		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				-68.354,29
TOTALES		3.634.042,15	1.069.216,56	68.354,29-
				4.771.613,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 9m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,34	
Impuesto a las Ganancias				757.624,34
TOTALES		6.051.539,00	0,34	757.624,34
				5.293.915,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 2026		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 9m	07/06/2021		6.051.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		6.051.539,00		
Redondeo			0,34	
Impuesto a las Ganancias				757.624,34
TOTALES		6.051.539,00	0,34	757.624,34
				5.293.915,00

Son pesos: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	01/07/2021		5.541.912,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		814.855,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Acta MTEySS 2024-2025		209.911,00		
Acta MTEySS 2025-2026		458.241,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	329.441,40		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	01/07/2021		5.541.912,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 05-06-2024		328.932,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Acta 25-07-2024		814.855,00		
Acta 30-06-2023		530.536,00		
Acta MTEySS 2024-2025		209.911,00		
Acta MTEySS 2025-2026		458.241,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.730.510,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	329.441,40		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	01/07/2021		5.541.912,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	119.438,00		
Asig. Vivienda	12.50	692.739,00		
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		679.883,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.699.707,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.379.590,99		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			182.810,49	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.252,41	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				365.620,99
TOTALES		6.918.269,40	854.124,84	562.298,24
				7.210.096,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	01/07/2021		5.541.912,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	119.438,00		
Asig. Vivienda	12.50	692.739,00		
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		679.883,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.699.707,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.379.590,99		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			182.810,49	
Redondeo			0,94	
SNR Acta 9 Jun-2025			190.252,41	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				365.620,99
TOTALES		6.918.269,40	854.124,84	562.298,24
				7.210.096,00

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	84.311,40		
R-Acta 03/2023	20.00	309.141,80		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.866,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.344,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	43.794,30		
R-Activación de Guardia	1.00	47.440,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	84.311,40		
R-Acta 03/2023	20.00	309.141,80		
Acta 05-06-2024		236.408,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.647,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.866,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.344,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.743,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.00	43.794,30		
R-Activación de Guardia	1.00	47.440,04		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.161,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.436,49		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-781.103,85		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	5.00	1.104.297,15		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		494.885,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.237.213,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.732.099,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.186,85	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.229,04	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.402,03	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.161,24		
R-Art1° Incb Res1122/09		27.436,49		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	27.145,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-781.103,85		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Pago de Vacaciones	5.00	1.104.297,15		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		494.885,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.237.213,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.732.099,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			55.186,85	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 9 Jun-2025			134.229,04	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.402,03	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				110.373,71
TOTALES		5.543.745,57	1.106.354,14	110.373,71
				6.539.726,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/07/2021		3.981.909,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				110.373,71
TOTALES		5.543.745,57	1.106.354,14	110.373,71
				6.539.726,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 2026		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	16/08/2021		4.070.903,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	86.091,28		
R-Acta 03/2023		315.668,04		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		336.692,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
R-Activación de Guardia	9.00	460.974,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.937,92		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	16/08/2021		4.070.903,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	86.091,28		
R-Acta 03/2023		315.668,04		
Acta 05-06-2024		241.683,00		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 25-07-2024		598.715,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.232,00		
Acta MTEySS 2025-2026		336.692,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.271.492,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
R-Activación de Guardia	9.00	460.974,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.937,92		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	16/08/2021		4.070.903,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.238,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		51.486,44		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		550.296,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.375.740,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.926.036,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			93.640,50	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.428,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.733,42	
Impuesto a las Ganancias				187.281,01
	TOTALES	5.769.229,40	976.534,61	187.281,01
				6.558.483,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	16/08/2021		4.070.903,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.238,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		51.486,44		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		550.296,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.375.740,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.926.036,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			93.640,50	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.428,81	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			29.733,42	
Impuesto a las Ganancias				187.281,01
	TOTALES	5.769.229,40	976.534,61	187.281,01
				6.558.483,00

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Redondeo			0,75	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				185.117,50
	TOTALES	4.057.892,00	0,75	381.794,75
				3.676.098,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 2026		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	05/08/2021		4.057.892,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.057.892,00		
Redondeo			0,75	
Cuota Obra Social				196.677,25
Impuesto a las Ganancias				185.117,50
	TOTALES	4.057.892,00	0,75	381.794,75
				3.676.098,00

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/05/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		390.114,00		
R-Art.26 Desarraigo		18.613,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.904,82		
R-Art19 Adicpresentismo		17.156,45		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	59.406,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
Horas extras al 50%	48.00	712.220,64		
R-Horas extras al 50%		89.109,00		
R-Hs Extras 100%		3.960,40		
R-Hs Feriado Trabajado		23.762,40		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				********

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/05/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		390.114,00		
R-Art.26 Desarraigo		18.613,88		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	175.904,82		
R-Art19 Adicpresentismo		17.156,45		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	59.406,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
Horas extras al 50%	48.00	712.220,64		
R-Horas extras al 50%		89.109,00		
R-Hs Extras 100%		3.960,40		
R-Hs Feriado Trabajado		23.762,40		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/05/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			91.039,07	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.566,59	
Impuesto a las Ganancias				-11.452,98
TOTALES		3.438.471,93	801.583,09	11.452,98-
				4.251.508,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/05/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			91.039,07	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			9.566,59	
Impuesto a las Ganancias				-11.452,98
TOTALES		3.438.471,93	801.583,09	11.452,98-
				4.251.508,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-409.992,60		
R-Pago de Vacaciones	3.00	494.178,84		
Redondeo			0,07	
Impuesto a las Ganancias				207.543,31
TOTALES		4.184.112,24	0,07	207.543,31
				3.976.569,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	13/09/2021		4.099.926,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.099.926,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-409.992,60		
R-Pago de Vacaciones	3.00	494.178,84		
Redondeo			0,07	
Impuesto a las Ganancias				207.543,31
TOTALES		4.184.112,24	0,07	207.543,31
				3.976.569,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3408417209
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	198.871,26		
R-Acta 03/2023		142.050,90		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
Acta MTEySS 2025-2026		333.138,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Activación de Guardia	1.50	69.065,85		
R-Activación de Guardia		5.734,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	198.871,26		
R-Acta 03/2023		142.050,90		
Acta 05-06-2024		239.132,00		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 25-07-2024		592.396,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.604,00		
Acta MTEySS 2025-2026		333.138,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.258.073,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Activación de Guardia	1.50	69.065,85		
R-Activación de Guardia		5.734,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 2026		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		27.527,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.672,81		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.132,64		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		495.158,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.237.895,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.733.053,81		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			56.986,33	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			140.524,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.584,10	
Impuesto a las Ganancias				113.972,66
	TOTALES	5.182.914,30	889.016,36	113.972,66
				5.957.958,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	04/10/2021		4.027.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art14 Feriados Trabajad		27.527,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	233.672,81		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.132,64		
Art20 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		495.158,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.237.895,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.733.053,81		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			56.986,33	
Redondeo			0,23	
SNR Acta 9 Jun-2025			140.524,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.584,10	
Impuesto a las Ganancias				113.972,66
	TOTALES	5.182.914,30	889.016,36	113.972,66
				5.957.958,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 2m	03/01/2022		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	40.00	111.971,20		
Redondeo			0,24	
Impuesto a las Ganancias				253.577,44
TOTALES		4.308.791,20	0,24	253.577,44
				4.055.214,00

Son pesos: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
4a 2m	03/01/2022		4.196.820,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		4.196.820,00		
Suplemento Nocturno	40.00	111.971,20		
Redondeo			0,24	
Impuesto a las Ganancias				253.577,44
TOTALES		4.308.791,20	0,24	253.577,44
				4.055.214,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4037566-7 343-5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	10/01/2022		3.968.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.105,40		
R-Acta 03/2023		326.719,80		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		437.725,55		
R-Acta 10-2025		80.192,92		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.972,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.209,00		
Acta MTEySS 2025-2026		327.912,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	4.50	263.004,03		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 2026		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	10/01/2022		3.968.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.105,40		
R-Acta 03/2023		326.719,80		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		437.725,55		
R-Acta 10-2025		80.192,92		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.972,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.209,00		
Acta MTEySS 2025-2026		327.912,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
R-Activación de Guardia	4.50	263.004,03		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 2026		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	10/01/2022		3.968.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.264,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		571.428,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.428.570,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.999.998,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.211,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			146.650,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			30.531,30	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	10/01/2022		3.968.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.264,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		571.428,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.428.570,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.999.998,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.211,41	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta 4 Jun-2025			146.650,16	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			30.531,30	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	10/01/2022		3.968.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				234.422,82
TOTALES		5.969.691,86	1.628.723,96	255.422,82
				7.342.993,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	10/01/2022		3.968.165,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				234.422,82
TOTALES		5.969.691,86	1.628.723,96	255.422,82
				7.342.993,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	101.261,48		
R-Acta 03/2023		371.292,08		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		495.590,25		
R-Acta 10-2025		67.759,22		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Acta 31-10-2024		370.534,00		
Acta MTEySS 2024-2025		173.404,00		
Acta MTEySS 2025-2026		378.546,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
R-Activación de Guardia	1.00	82.201,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	101.261,48		
R-Acta 03/2023		371.292,08		
Acta 05-06-2024		271.725,00		
Acta 10-2025		495.590,25		
R-Acta 10-2025		67.759,22		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 25-07-2024		302.603,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Acta 31-10-2024		370.534,00		
Acta MTEySS 2024-2025		173.404,00		
Acta MTEySS 2025-2026		378.546,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.431.232,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
R-Activación de Guardia	1.00	82.201,88		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		67.613,04		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		624.879,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.562.197,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.187.077,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			185.219,76	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 4 Jun-2025			164.991,74	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.590,14	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		67.613,04		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		624.879,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.562.197,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.187.077,19		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			185.219,76	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta 4 Jun-2025			164.991,74	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			26.590,14	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Impuesto a las Ganancias				370.439,52
TOTALES		6.493.343,95	1.711.133,57	370.439,52
				7.834.038,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 10m	16/05/2022		4.581.398,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Impuesto a las Ganancias				370.439,52
TOTALES		6.493.343,95	1.711.133,57	370.439,52
				7.834.038,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/08/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		418.313,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.341,91		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
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%	48.00	777.564,96		
Hs Extras 100%	3.00	64.797,06		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.835,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				-12.882,36
TOTALES		3.427.504,14	801.281,50	12.882,36-
				4.241.668,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/08/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	4.00	21.716,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		418.313,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	190.341,91		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
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%	48.00	777.564,96		
Hs Extras 100%	3.00	64.797,06		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta 9 Jun-2025			99.835,01	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			469,04	
Impuesto a las Ganancias				-12.882,36
TOTALES		3.427.504,14	801.281,50	12.882,36-
				4.241.668,00

Son pesos: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 0m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		324.772,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.577,68		
Art23 Horas De Viaje	3.00	16.287,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-770.705,70		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-328.421,64		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	20.00	331.224,00		
Pago de Vacaciones	10.00	1.379.977,20		
R-Pago de Vacaciones	4.00	555.069,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.145,05	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.437,58	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 0m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	12.00	65.148,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		324.772,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	159.577,68		
Art23 Horas De Viaje	3.00	16.287,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-770.705,70		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-328.421,64		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	20.00	331.224,00		
Pago de Vacaciones	10.00	1.379.977,20		
R-Pago de Vacaciones	4.00	555.069,88		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta 9 Jun-2025			103.145,05	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			10.437,58	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 0m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				-73.257,05
TOTALES		3.655.125,43	1.069.796,52	73.257,05-
				4.798.179,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
13a 0m	01/09/2022		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				-73.257,05
TOTALES		3.655.125,43	1.069.796,52	73.257,05-
				4.798.179,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 5m	19/10/2022		4.915.002,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		514.443,43		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
Acta MTEySS 2025-2026		405.825,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.287,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 5m	19/10/2022		4.915.002,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 05-06-2024		291.308,00		
Acta 10-2025		514.443,43		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Acta 25-07-2024		324.411,00		
Acta 30-06-2023		469.852,00		
Acta 31-10-2024		397.238,00		
Acta MTEySS 2024-2025		185.901,00		
Acta MTEySS 2025-2026		405.825,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.532.571,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	3.00	16.287,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 5m	19/10/2022		4.915.002,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		590.792,14		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.476.980,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.067.772,50		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			101.388,07	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			163.065,03	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				202.776,14
TOTALES		5.929.637,43	1.125.514,71	223.776,14
				6.831.376,00

Son pesos: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 5m	19/10/2022		4.915.002,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		590.792,14		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.476.980,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.067.772,50		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			101.388,07	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta 4 Jun-2025			163.065,03	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				202.776,14
TOTALES		5.929.637,43	1.125.514,71	223.776,14
				6.831.376,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 4m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Suplemento Nocturno	80.00	184.690,40		
Redondeo			0,30	
Impuesto a las Ganancias				84.815,70
TOTALES		3.645.903,40	0,30	84.815,70
				3.561.088,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
3a 4m	14/11/2022		3.461.213,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.461.213,00		
Suplemento Nocturno	80.00	184.690,40		
Redondeo			0,30	
Impuesto a las Ganancias				84.815,70
TOTALES		3.645.903,40	0,30	84.815,70
				3.561.088,00

Son pesos: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	85.249,24		
R-Acta 03/2023		312.580,56		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
Acta MTEySS 2025-2026		333.664,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	1.00	44.218,32		
R-Activación de Guardia	9.00	481.015,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.567,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	85.249,24		
R-Acta 03/2023		312.580,56		
Acta 05-06-2024		239.509,00		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 25-07-2024		593.330,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Acta MTEySS 2024-2025		152.845,00		
Acta MTEySS 2025-2026		333.664,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.260.057,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	1.00	44.218,32		
R-Activación de Guardia	9.00	481.015,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.567,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.302,48		
R-Art1° Incb Res1122/09		52.315,59		
Art20 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		552.171,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.380.427,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.932.599,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.173,96	
Redondeo			0,54	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.465,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			30.212,26	
Impuesto a las Ganancias				198.347,92
	TOTALES	5.787.979,55	982.583,37	198.347,92
				6.572.215,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	28/11/2022		4.033.445,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	223.302,48		
R-Art1° Incb Res1122/09		52.315,59		
Art20 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		552.171,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.380.427,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.932.599,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			99.173,96	
Redondeo			0,54	
SNR Acta 9 Jun-2025			135.465,61	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			30.212,26	
Impuesto a las Ganancias				198.347,92
	TOTALES	5.787.979,55	982.583,37	198.347,92
				6.572.215,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

Son pesos: SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	18/01/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	475.498,98		
R-Adicional Acta 08/18		16.963,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.511,29		
R-Art20 Adicpresentismo		15.267,08		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	881.944,80		
R-Horas extras al 50%		84.817,20		
Hs Extras 100%	1.00	24.498,46		
R-Hs Feriado Trabajado		22.617,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
	TOTALES			
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	18/01/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	475.498,98		
R-Adicional Acta 08/18		16.963,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	186.511,29		
R-Art20 Adicpresentismo		15.267,08		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	881.944,80		
R-Horas extras al 50%		84.817,20		
Hs Extras 100%	1.00	24.498,46		
R-Hs Feriado Trabajado		22.617,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	18/01/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			110.726,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.328,99	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				135.001,76
	TOTALES	4.104.329,72	1.317.177,04	191.001,76
				5.230.505,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	18/01/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			110.726,72	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			11.328,99	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				135.001,76
	TOTALES	4.104.329,72	1.317.177,04	191.001,76
				5.230.505,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	13/02/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	514.696,51		
R-Adicional Acta 08/18		7.162,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.162,77		
R-Art20 Adicpresentismo		3.806,59		
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-Descuento Licencias		-22.617,84		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	881.944,80		
R-Horas extras al 50%		22.617,92		
Hs Extras 100%	9.00	220.486,14		
R-Hs Extras 100%		13.193,74		
R-Licencia por Enfermedad		22.617,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	13/02/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	514.696,51		
R-Adicional Acta 08/18		7.162,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	3.00	16.287,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.162,77		
R-Art20 Adicpresentismo		3.806,59		
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-Descuento Licencias		-22.617,84		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	881.944,80		
R-Horas extras al 50%		22.617,92		
Hs Extras 100%	9.00	220.486,14		
R-Hs Extras 100%		13.193,74		
R-Licencia por Enfermedad		22.617,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CINCUENTA 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	13/02/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.510,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.305,62	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				122.966,12
	TOTALES	4.258.139,43	1.303.881,69	122.966,12
				5.439.055,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	13/02/2023		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 4 Jun-2025			117.510,82	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			8.305,62	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				122.966,12
	TOTALES	4.258.139,43	1.303.881,69	122.966,12
				5.439.055,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.036,22		
R-Acta 03/2023		326.466,14		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		438.421,89		
R-Acta 10-2025		55.426,89		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.489,00		
Acta MTEySS 2025-2026		328.521,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		2.593,07		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.036,22		
R-Acta 03/2023		326.466,14		
Acta 05-06-2024		235.818,00		
Acta 10-2025		438.421,89		
R-Acta 10-2025		55.426,89		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		262.616,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		321.570,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.489,00		
Acta MTEySS 2025-2026		328.521,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.240.649,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		2.593,07		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.233,68		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		542.598,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.356.497,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.899.096,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			91.304,67	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			146.870,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.681,11	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.233,68		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		542.598,89		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.356.497,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.899.096,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			91.304,67	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 4 Jun-2025			146.870,88	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.681,11	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				182.609,34
	TOTALES	5.692.256,89	1.595.188,45	203.609,34
				7.083.836,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	03/10/2023		3.975.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				182.609,34
	TOTALES	5.692.256,89	1.595.188,45	203.609,34
				7.083.836,00

Son pesos: SIETE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	01/03/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.226,55		
R-Art19 Adicpresentismo		8.524,76		
Art23 Horas De Viaje	50.00	271.450,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	3.00	45.503,88		
R-Horas extras al 50%		3.465,30		
Hs Extras 100%	2.00	40.447,88		
R-Hs Extras 100%		6.160,56		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			68.987,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.311,03	
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES	2.462.548,27	757.219,73	56.000,00
				3.163.768,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	01/03/2023		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.226,55		
R-Art19 Adicpresentismo		8.524,76		
Art23 Horas De Viaje	50.00	271.450,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	3.00	45.503,88		
R-Horas extras al 50%		3.465,30		
Hs Extras 100%	2.00	40.447,88		
R-Hs Extras 100%		6.160,56		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
SNR Acta 9 Jun-2025			68.987,70	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.311,03	
Gimnasio				56.000,00
	TOTALES	2.462.548,27	757.219,73	56.000,00
				3.163.768,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 6m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
Suplemento Nocturno	60.00	147.489,60		
Redondeo			0,94	
Impuesto a las Ganancias				141.916,54
TOTALES		3.832.881,60	0,94	141.916,54
				3.690.966,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 6m	04/09/2023		3.685.392,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.685.392,00		
Suplemento Nocturno	60.00	147.489,60		
Redondeo			0,94	
Impuesto a las Ganancias				141.916,54
TOTALES		3.832.881,60	0,94	141.916,54
				3.690.966,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 2026		Buenos Aires

Son pesos: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.151.485,70		
Pago de Vacaciones	10.00	1.428.463,40		
Redondeo			0,24	
Impuesto a las Ganancias				14.825,94
TOTALES		3.731.434,70	0,24	14.825,94
				3.716.609,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 6m	13/09/2023		3.454.457,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.454.457,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-1.151.485,70		
Pago de Vacaciones	10.00	1.428.463,40		
Redondeo			0,24	
Impuesto a las Ganancias				14.825,94
TOTALES		3.731.434,70	0,24	14.825,94
				3.716.609,00

Son pesos: TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	198.864,36		
R-Acta 03/2023		142.045,97		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		462.547,74		
R-Acta 10-2025		36.713,70		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.50	253.830,17		
R-Activación de Guardia	2.50	129.547,65		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	198.864,36		
R-Acta 03/2023		142.045,97		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		462.547,74		
R-Acta 10-2025		36.713,70		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.50	253.830,17		
R-Activación de Guardia	2.50	129.547,65		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		27.526,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		551.245,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.378.113,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.929.359,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			100.900,10	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.771,11	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		27.526,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		551.245,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.378.113,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.929.359,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			100.900,10	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta 4 Jun-2025			157.771,11	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.961,03	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		202.800,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Impuesto a las Ganancias				212.604,48
TOTALES		5.754.644,91	1.623.853,57	212.604,48
				7.165.894,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	16/10/2023		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.961,03	
Vianda Desay /Merien PJ	24.00		202.800,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Impuesto a las Ganancias				212.604,48
TOTALES		5.754.644,91	1.623.853,57	212.604,48
				7.165.894,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.384.564,98		
Pago de Vacaciones	14.00	2.861.477,92		
Redondeo			0,22	
Impuesto a las Ganancias				534.763,16
TOTALES		5.586.694,94	0,22	534.763,16
				5.051.932,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/12/2023		5.109.782,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		5.109.782,00		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-2.384.564,98		
Pago de Vacaciones	14.00	2.861.477,92		
Redondeo			0,22	
Impuesto a las Ganancias				534.763,16
TOTALES		5.586.694,94	0,22	534.763,16
				5.051.932,00

Son pesos: CINCO MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	6080397670
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		140.158,13		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		2.274,98		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		27.299,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	211.051,55		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
R-Acta 03/2023		140.158,13		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia		2.274,98		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		27.299,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	211.051,55		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		12.853,65		
Art20 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.012.231,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.414.349,37		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		459.838,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.149.595,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.609.433,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.214,83	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			139.934,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.422,98	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				36.429,67
	TOTALES	5.104.127,01	900.963,66	36.429,67
				5.968.661,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		12.853,65		
Art20 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-1.012.231,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	7.00	1.414.349,37		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		459.838,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.149.595,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.609.433,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			18.214,83	
Redondeo			0,26	
SNR Acta 9 Jun-2025			139.934,59	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.422,98	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	5.00		169.805,00	
Impuesto a las Ganancias				36.429,67
	TOTALES	5.104.127,01	900.963,66	36.429,67
				5.968.661,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 27/02/ 2026		GSJ - Oriental

Son pesos: CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.163,76		
R-Acta 03/2023		326.933,80		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		453.872,40		
R-Acta 10-2025		65.749,15		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.067,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		6.400,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	161.561,47		
R-Activación de Guardia	2.00	110.724,66		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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.

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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.163,76		
R-Acta 03/2023		326.933,80		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		453.872,40		
R-Acta 10-2025		65.749,15		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		154.067,00		
R-Acta MTEySS 2024-2025		6.400,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	161.561,47		
R-Activación de Guardia	2.00	110.724,66		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.289,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
R-RESST 16/2012		-6.400,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		572.848,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.432.120,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.004.969,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.759,67	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			150.374,03	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.289,84		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
R-RESST 16/2012		-6.400,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		572.848,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.432.120,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.004.969,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			121.759,67	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta 4 Jun-2025			150.374,03	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 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

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.840,75	
Impuesto a las Ganancias				243.519,34
TOTALES		5.989.322,08	1.390.706,26	243.519,34
				7.136.509,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 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

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	09/01/2024		3.985.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			20.840,75	
Impuesto a las Ganancias				243.519,34
TOTALES		5.989.322,08	1.390.706,26	243.519,34
				7.136.509,00

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		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	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		468.335,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.968,14		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.117,04		
Hs Extras 100%	6.00	132.016,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.719,24	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,46	
Impuesto a las Ganancias				46.388,65
	TOTALES	3.753.120,47	862.032,18	46.388,65
				4.568.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		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	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		468.335,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	316.275,90		
Art19 Adicpresentismo	1.00	204.968,14		
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		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	56.00	924.117,04		
Hs Extras 100%	6.00	132.016,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 9 Jun-2025			109.719,24	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			938,46	
Impuesto a las Ganancias				46.388,65
	TOTALES	3.753.120,47	862.032,18	46.388,65
				4.568.764,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		437.778,67		
R-Art.26 Desarraigo		12.013,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.531,48		
R-Art19 Adicpresentismo		12.641,58		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	56.00	867.888,00		
R-Horas extras al 50%		60.065,72		
Hs Extras 100%	4.00	82.656,00		
R-Hs Feriado Trabajado		18.481,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,08	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		437.778,67		
R-Art.26 Desarraigo		12.013,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	192.531,48		
R-Art19 Adicpresentismo		12.641,58		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	56.00	867.888,00		
R-Horas extras al 50%		60.065,72		
Hs Extras 100%	4.00	82.656,00		
R-Hs Feriado Trabajado		18.481,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,08	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			102.319,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.118,99	
Impuesto a las Ganancias				19.812,36
TOTALES		3.725.861,61	844.225,75	19.812,36
				4.550.275,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta 9 Jun-2025			102.319,68	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.118,99	
Impuesto a las Ganancias				19.812,36
TOTALES		3.725.861,61	844.225,75	19.812,36
				4.550.275,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	405271911787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		404.716,27		
R-Art.26 Desarraigo		7.260,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.108,70		
R-Art19 Adicpresentismo		8.554,48		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
Horas extras al 50%	48.00	743.904,00		
R-Horas extras al 50%		36.303,96		
Hs Extras 100%	2.00	41.328,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.675,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.156,05	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		404.716,27		
R-Art.26 Desarraigo		7.260,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	183.108,70		
R-Art19 Adicpresentismo		8.554,48		
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		
Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	99.010,00		
Horas extras al 50%	48.00	743.904,00		
R-Horas extras al 50%		36.303,96		
Hs Extras 100%	2.00	41.328,00		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta 9 Jun-2025			95.675,48	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.156,05	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-9.190,08
TOTALES		3.427.377,54	783.753,38	11.809,92
				4.199.321,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 2m	24/01/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-9.190,08
TOTALES		3.427.377,54	783.753,38	11.809,92
				4.199.321,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	408156400061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	615.707,71		
R-Adicional Acta 08/18		25.912,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.615,56		
R-Art20 Adicpresentismo		18.411,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	97.722,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	48.00	879.772,32		
R-Horas extras al 50%		102.285,00		
Hs Extras 100%	30.00	733.143,60		
R-Hs Extras 100%		27.276,00		
R-Hs Feriado Trabajado		27.276,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	615.707,71		
R-Adicional Acta 08/18		25.912,20		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	190.615,56		
R-Art20 Adicpresentismo		18.411,30		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	97.722,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	48.00	879.772,32		
R-Horas extras al 50%		102.285,00		
Hs Extras 100%	30.00	733.143,60		
R-Hs Extras 100%		27.276,00		
R-Hs Feriado Trabajado		27.276,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.993,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.504,01	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Impuesto a las Ganancias				380.521,70
TOTALES		5.122.123,32	1.399.453,38	380.521,70
				6.141.055,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 4 Jun-2025			136.993,97	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.504,01	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Impuesto a las Ganancias				380.521,70
TOTALES		5.122.123,32	1.399.453,38	380.521,70
				6.141.055,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	364.692,13		
R-Adicional Acta 08/18		10.419,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.269,16		
R-Art20 Adicpresentismo		8.978,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	16.287,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-837.239,90		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-388.693,20		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	20.00	357.838,00		
R-Horas extras al 50%		49.881,00		
R-Hs Extras 100%		2.216,92		
R-Hs Feriado Trabajado		13.301,52		
Pago de Vacaciones	10.00	1.451.438,90		
R-Pago de Vacaciones	4.00	639.650,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	364.692,13		
R-Adicional Acta 08/18		10.419,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	151.269,16		
R-Art20 Adicpresentismo		8.978,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	3.00	16.287,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-837.239,90		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-388.693,20		
R-Guardia Pasiva	5.00	87.340,00		
Horas extras al 50%	20.00	357.838,00		
R-Horas extras al 50%		49.881,00		
R-Hs Extras 100%		2.216,92		
R-Hs Feriado Trabajado		13.301,52		
Pago de Vacaciones	10.00	1.451.438,90		
R-Pago de Vacaciones	4.00	639.650,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.273,04	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.181,47	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				-21.302,12
TOTALES		4.086.829,72	1.461.668,16	21.302,12-
				5.569.800,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	31/01/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,65	
SNR Acta 4 Jun-2025			109.273,04	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			16.181,47	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				-21.302,12
TOTALES		4.086.829,72	1.461.668,16	21.302,12-
				5.569.800,00

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		337.879,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.621,73		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-227.093,34		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-866.319,08		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	451.046,12		
Pago de Vacaciones	3.00	404.656,89		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.520.489,74		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.917,72	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.465,64	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		337.879,09		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	164.621,73		
Art23 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-227.093,34		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-866.319,08		
Guardia	1.00	211.909,00		
Horas extras al 50%	28.00	451.046,12		
Pago de Vacaciones	3.00	404.656,89		
R-Pago de Vacaciones	11.00	1.520.489,74		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta 9 Jun-2025			90.917,72	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			25.465,64	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				-63.020,77
TOTALES		3.740.051,49	1.089.032,74	63.020,77-
				4.892.105,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000327	CARDENAS JARA YAZMIN	27-39203778-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Vianda Ayuda Alim.8 hs	3.00		101.883,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
Impuesto a las Ganancias				-63.020,77
TOTALES		3.740.051,49	1.089.032,74	63.020,77-
				4.892.105,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558983119
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 2026		Cerro Dragon

Son pesos: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	383.742,99		
R-Adicional Acta 08/18		5.279,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.154,14		
R-Art20 Adicpresentismo		5.729,52		
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-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-919.836,08		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	28.00	413.693,00		
R-Horas extras al 50%		25.619,88		
Hs Extras 100%	2.00	39.399,32		
R-Hs Extras 100%		776,36		
R-Hs Feriado Trabajado		9.316,32		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.689.104,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

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

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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	383.742,99		
R-Adicional Acta 08/18		5.279,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	133.154,14		
R-Art20 Adicpresentismo		5.729,52		
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-Dto. Días de Vacaciones	12.00	-919.836,08		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	4.00	69.872,00		
Horas extras al 50%	28.00	413.693,00		
R-Horas extras al 50%		25.619,88		
Hs Extras 100%	2.00	39.399,32		
R-Hs Extras 100%		776,36		
R-Hs Feriado Trabajado		9.316,32		
R-Pago de Vacaciones	12.00	1.689.104,26		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			80.366,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.347,97	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Impuesto a las Ganancias				-61.570,69
TOTALES		3.661.393,58	1.448.438,73	61.570,69-
				5.171.403,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000328	ALIAGA SHEILA SOLANGE	27-41477701-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,68	
SNR Acta 4 Jun-2025			80.366,08	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			33.347,97	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	8.00		271.688,00	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Impuesto a las Ganancias				-61.570,69
TOTALES		3.661.393,58	1.448.438,73	61.570,69-
				5.171.403,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109558989818
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	596.157,21		
R-Adicional Acta 08/18		20.457,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.009,64		
R-Art20 Adicpresentismo		18.411,30		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	48.00	879.772,32		
R-Horas extras al 50%		102.285,00		
Hs Extras 100%	26.00	635.391,12		
R-Hs Feriado Trabajado		27.276,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATRO MIL DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	596.157,21		
R-Adicional Acta 08/18		20.457,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.009,64		
R-Art20 Adicpresentismo		18.411,30		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	11.00	192.148,00		
Horas extras al 50%	48.00	879.772,32		
R-Horas extras al 50%		102.285,00		
Hs Extras 100%	26.00	635.391,12		
R-Hs Feriado Trabajado		27.276,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES CUATRO MIL DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.502,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.603,91	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Impuesto a las Ganancias				316.093,82
TOTALES		4.926.051,22	1.394.061,60	316.093,82
				6.004.019,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATRO MIL DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta 4 Jun-2025			132.502,09	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			13.603,91	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	22.00		104.632,00	
Impuesto a las Ganancias				316.093,82
TOTALES		4.926.051,22	1.394.061,60	316.093,82
				6.004.019,00

Son pesos: SEIS MILLONES CUATRO MIL DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558990221
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	09/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	446.781,92		
R-Adicional Acta 08/18		10.480,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	150.232,36		
R-Art20 Adicpresentismo		12.576,96		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	709.188,00		
R-Horas extras al 50%		52.404,00		
Hs Extras 100%	3.00	59.098,98		
R-Hs Feriado Trabajado		20.961,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	09/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	446.781,92		
R-Adicional Acta 08/18		10.480,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	150.232,36		
R-Art20 Adicpresentismo		12.576,96		
Art35 Bono Paz Social	1.00	227.559,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	21.716,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	127.471,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	709.188,00		
R-Horas extras al 50%		52.404,00		
Hs Extras 100%	3.00	59.098,98		
R-Hs Feriado Trabajado		20.961,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	09/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			93.263,00	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.267,64	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				-26.546,37
	TOTALES	3.413.621,25	1.315.239,38	26.546,37-
				4.755.407,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000330	FALCON PEREZ MARIANN LILY	27-95948154-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	09/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
SNR Acta 4 Jun-2025			93.263,00	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.267,64	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				-26.546,37
	TOTALES	3.413.621,25	1.315.239,38	26.546,37-
				4.755.407,00

Son pesos: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559386285
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	84.094,88		
R-Acta 03/2023		307.949,78		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	3.00	155.144,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.011,76		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	84.094,88		
R-Acta 03/2023		307.949,78		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	3.00	155.144,02		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		60.011,76		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	218.690,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.762,67		
Art20 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		506.639,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.266.599,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.773.239,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			63.334,41	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.802,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.652,95	
Impuesto a las Ganancias				126.668,82
	TOTALES	5.343.523,95	934.520,87	126.668,82
				6.151.376,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	07/02/2024		3.981.941,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art1° Incb Res1122/09	1.00	218.690,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		35.762,67		
Art20 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		506.639,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.266.599,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.773.239,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			63.334,41	
Redondeo			0,12	
SNR Acta 9 Jun-2025			132.802,39	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			20.652,95	
Impuesto a las Ganancias				126.668,82
	TOTALES	5.343.523,95	934.520,87	126.668,82
				6.151.376,00

Son pesos: SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558989980
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	207.407,24		
R-Acta 03/2023		147.967,07		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		477.843,52		
R-Acta 10-2025		37.531,02		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.211,00		
Acta MTEySS 2025-2026		327.912,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.00	239.520,60		
R-Activación de Guardia	2.50	131.519,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	207.407,24		
R-Acta 03/2023		147.967,07		
Acta 05-06-2024		235.381,00		
Acta 10-2025		477.843,52		
R-Acta 10-2025		37.531,02		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.129,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		320.974,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.211,00		
Acta MTEySS 2025-2026		327.912,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.351,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	5.00	239.520,60		
R-Activación de Guardia	2.50	131.519,32		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		28.236,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		571.446,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.428.616,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.000.063,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.281,39	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 4 Jun-2025			160.295,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		28.236,96		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	16.287,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		571.446,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.428.616,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.000.063,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			117.281,39	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta 4 Jun-2025			160.295,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.220,10	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Impuesto a las Ganancias				269.903,29
TOTALES		5.940.369,73	1.558.518,56	269.903,29
				7.228.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	21/02/2024		3.968.194,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-SNR Acta 4 Jun-2025			14.220,10	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
R-Vianda Desay /Merien PJ	10.00		84.500,00	
Impuesto a las Ganancias				269.903,29
TOTALES		5.940.369,73	1.558.518,56	269.903,29
				7.228.985,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	124-392422/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	23/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	550.312,22		
R-Adicional Acta 08/18		6.285,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.304,63		
R-Art20 Adicpresentismo		9.967,65		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-485.888,59		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.059.008,16		
R-Horas extras al 50%		31.429,44		
Hs Extras 100%	9.00	226.930,32		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
R-Pago de Vacaciones	5.00	852.114,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	23/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	550.312,22		
R-Adicional Acta 08/18		6.285,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	2.00	10.858,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	202.304,63		
R-Art20 Adicpresentismo		9.967,65		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-485.888,59		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.059.008,16		
R-Horas extras al 50%		31.429,44		
Hs Extras 100%	9.00	226.930,32		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
R-Pago de Vacaciones	5.00	852.114,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	23/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 4 Jun-2025			127.999,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.085,80	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				246.756,61
TOTALES		4.917.857,53	1.550.472,08	246.756,61
				6.221.573,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000334	LASSO HORACIO ALEXIS	20-37858195-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	23/02/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta 4 Jun-2025			127.999,99	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.085,80	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				246.756,61
TOTALES		4.917.857,53	1.550.472,08	246.756,61
				6.221.573,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509559388029
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 27/02/ 2026		NQN - Bandurria

Son pesos: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	535.816,73		
R-Adicional Acta 08/18		20.732,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.205,09		
R-Art20 Adicpresentismo		14.927,77		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	877.600,80		
R-Horas extras al 50%		79.162,16		
Hs Extras 100%	14.00	341.289,20		
R-Hs Extras 100%		24.502,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	535.816,73		
R-Adicional Acta 08/18		20.732,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	188.205,09		
R-Art20 Adicpresentismo		14.927,77		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	877.600,80		
R-Horas extras al 50%		79.162,16		
Hs Extras 100%	14.00	341.289,20		
R-Hs Extras 100%		24.502,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.920,11	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.542,71	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Impuesto a las Ganancias				214.738,11
TOTALES		4.511.022,01	1.261.968,10	214.738,11
				5.558.252,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000336	ARANDA JOSE ANTONIO	20-38342269-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,28	
SNR Acta 4 Jun-2025			121.920,11	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.542,71	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	8.00		38.048,00	
Impuesto a las Ganancias				214.738,11
TOTALES		4.511.022,01	1.261.968,10	214.738,11
				5.558.252,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509559914693
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	23/04/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Art.26 Desarraigo		14.785,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.591,72		
R-Art19 Adicpresentismo		12.530,68		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	28.00	400.333,92		
R-Horas extras al 50%		55.445,28		
R-Hs Extras 100%		18.481,68		
R-Hs Feriado Trabajado		18.481,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta 9 Jun-2025			65.728,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.573,35	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	23/04/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Art.26 Desarraigo		14.785,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	128.591,72		
R-Art19 Adicpresentismo		12.530,68		
Art23 Horas De Viaje	5.00	27.145,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	28.00	400.333,92		
R-Horas extras al 50%		55.445,28		
R-Hs Extras 100%		18.481,68		
R-Hs Feriado Trabajado		18.481,68		
Disposición SSRL 40/2017		424.047,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.047,00		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			17.056,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta 9 Jun-2025			65.728,35	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.573,35	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 11m	23/04/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-110.540,78
TOTALES		2.530.125,69	689.754,53	89.540,78-
				3.309.421,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000340	ACOSTA CARMEN SOLEDAD	27-35554049-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 11m	23/04/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				21.000,00
Impuesto a las Ganancias				-110.540,78
TOTALES		2.530.125,69	689.754,53	89.540,78-
				3.309.421,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4049291-4 178-2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	190.591,52		
R-Acta 03/2023		133.548,10		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	56.460,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.477,28		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	190.591,52		
R-Acta 03/2023		133.548,10		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
R-Activación de Guardia	1.00	56.460,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	221.477,28		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		13.867,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Descuento de Días		-19.655,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		468.039,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		468.039,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.170.098,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.106.177,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.481,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.467,93	
Aporte INSSJP	1.00			117.970,17
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP	1.00			432.557,30
	TOTALES	4.922.583,68	824.870,96	668.497,64
				5.078.957,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000343	GUANUCO MARTIN EMILIO	20-32739403-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art1° Incb Res1122/09		13.867,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	87.340,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	32.574,00		
R-Descuento de Días		-19.655,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		468.039,37		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		468.039,37		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.170.098,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-2.106.177,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta 9 Jun-2025			133.481,78	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			7.467,93	
Aporte INSSJP	1.00			117.970,17
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP	1.00			432.557,30
	TOTALES	4.922.583,68	824.870,96	668.497,64
				5.078.957,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	27056530495084
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 10m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,12	
Impuesto a las Ganancias				-13.352,88
	TOTALES	2.784.651,00	0,12	13.352,88-
				2.798.004,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000346	CARRASCO KAREN LEILA	27-25011551-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 10m	20/05/2024		2.784.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.784.651,00		
Redondeo			0,12	
Impuesto a las Ganancias				-13.352,88
	TOTALES	2.784.651,00	0,12	13.352,88-
				2.798.004,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609561511992
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.051,50		
R-Acta 03/2023		326.522,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		442.621,96		
R-Acta 10-2025		55.186,50		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.724,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.034,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	89.051,50		
R-Acta 03/2023		326.522,17		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 10-2025		442.621,96		
R-Acta 10-2025		55.186,50		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		424.576,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta 31-10-2024		161.348,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.724,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.034,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.240,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	65.148,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		542.819,75		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.357.049,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.899.869,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.686,20	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.202,19	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.604,92	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
R-Art27 Feriados Trabajad		62.240,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
Art56 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	106.864,00		
Art58 Tiempo De Viaje	12.00	65.148,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	52.404,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	192.148,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		542.819,75		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.357.049,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.899.869,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asig Vianda Compl No Remu			95.686,20	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta 4 Jun-2025			148.202,19	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			22.604,92	
Vianda Desay /Merien PJ	6.00		50.700,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 2026		NQN - APO

Son pesos: SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 8m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Impuesto a las Ganancias				191.372,40
TOTALES		5.737.897,53	1.600.824,87	191.372,40
				7.147.350,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

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

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
1a 8m	10/07/2024		3.981.757,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Vianda Desay /Merien PJ	22.00		185.900,00	
Impuesto a las Ganancias				191.372,40
TOTALES		5.737.897,53	1.600.824,87	191.372,40
				7.147.350,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431809563499117
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	15/07/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.461,00		
R-Art19 Adicpresentismo		8.316,84		
Art23 Horas De Viaje	46.00	249.734,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	3.00	47.348,37		
Hs Extras 100%	4.00	84.174,88		
R-Hs Extras 100%		10.780,98		
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			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.621,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.337,08	
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.564.364,41	829.499,59	21.000,00
				3.372.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000351	PEREZ MAURO ISAAC	20-38802530-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	15/07/2024		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	131.461,00		
R-Art19 Adicpresentismo		8.316,84		
Art23 Horas De Viaje	46.00	249.734,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	9.00	178.218,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	138.614,00		
Horas extras al 50%	3.00	47.348,37		
Hs Extras 100%	4.00	84.174,88		
R-Hs Extras 100%		10.780,98		
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			0,36	
SNR Acta 9 Jun-2025			73.621,15	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			4.337,08	
Gimnasio				21.000,00
	TOTALES	2.564.364,41	829.499,59	21.000,00
				3.372.864,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609563497878
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 27/02/ 2026		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	17/07/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	487.061,13		
R-Adicional Acta 08/18		21.109,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.553,61		
R-Art20 Adicpresentismo		14.927,77		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	877.600,80		
R-Horas extras al 50%		79.162,16		
Hs Extras 100%	4.00	97.511,20		
R-Hs Extras 100%		26.387,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	17/07/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	487.061,13		
R-Adicional Acta 08/18		21.109,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	187.553,61		
R-Art20 Adicpresentismo		14.927,77		
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	3.00	52.404,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	48.00	877.600,80		
R-Horas extras al 50%		79.162,16		
Hs Extras 100%	4.00	97.511,20		
R-Hs Extras 100%		26.387,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		202.860,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	17/07/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.558,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.912,81	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				151.476,92
TOTALES		4.209.240,71	1.302.537,21	151.476,92
				5.360.301,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000352	CASTRO USY FACUNDO	20-41939584-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 8m	17/07/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,48	
SNR Acta 4 Jun-2025			113.558,92	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			10.912,81	
Vianda Desay /Merien PP	6.00		28.536,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	18.00		85.608,00	
Impuesto a las Ganancias				151.476,92
TOTALES		4.209.240,71	1.302.537,21	151.476,92
				5.360.301,00

Son pesos: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410809563498136
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	15/07/2025		3.521.622,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Acta MTEySS 2024-2025		133.425,00		
Acta MTEySS 2025-2026		291.096,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.702,95		
Art20 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	15/07/2025		3.521.622,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		209.078,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 25-07-2024		517.943,00		
Acta 30-06-2023		337.220,00		
Acta MTEySS 2024-2025		133.425,00		
Acta MTEySS 2025-2026		291.096,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.099.970,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	188.702,95		
Art20 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	77.661,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	15/07/2025		3.521.622,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	38.003,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		392.475,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		981.189,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.373.665,62		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.975,95	
Aporte INSSJP				1.901,88
Aporte O.Social	1.00			1.901,88
Aporte SIJP				6.973,57
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.962.761,91	590.037,42	31.777,33
				4.521.022,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000356	CAPPELLI FIORELLA	27-38517068-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 6m	15/07/2025		3.521.622,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	38.003,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.789,33		
Paritaria 2018		37.398,30		
RESST 16/2012		2.083,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		392.475,89		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		981.189,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.373.665,62		
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta 9 Jun-2025			108.975,95	
Aporte INSSJP				1.901,88
Aporte O.Social	1.00			1.901,88
Aporte SIJP				6.973,57
Gimnasio				21.000,00
TOTALES		3.962.761,91	590.037,42	31.777,33
				4.521.022,00

Son pesos: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609604349827
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 27/02/ 2026		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	572.826,13		
R-Adicional Acta 08/18		22.994,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.364,41		
R-Art20 Adicpresentismo		14.927,77		
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		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-904.808,30		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-405.508,96		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	28.00	499.706,48		
R-Horas extras al 50%		79.162,16		
Hs Extras 100%	38.00	904.230,52		
R-Hs Extras 100%		35.811,58		
R-Hs Feriado Trabajado		22.617,84		
Pago de Vacaciones	10.00	1.638.339,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	698.609,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	572.826,13		
R-Adicional Acta 08/18		22.994,75		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	163.364,41		
R-Art20 Adicpresentismo		14.927,77		
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		
Dto. Días de Vacaciones	10.00	-904.808,30		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-405.508,96		
R-Guardia Pasiva	9.00	157.212,00		
Horas extras al 50%	28.00	499.706,48		
R-Horas extras al 50%		79.162,16		
Hs Extras 100%	38.00	904.230,52		
R-Hs Extras 100%		35.811,58		
R-Hs Feriado Trabajado		22.617,84		
Pago de Vacaciones	10.00	1.638.339,60		
R-Pago de Vacaciones	4.00	698.609,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		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		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			150.880,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.756,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			469,42	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				334.534,70
TOTALES		5.734.940,61	1.593.527,09	334.534,70
				6.993.933,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000360	CARRILLO GALAZ JAVIER	20-93798954-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Itinerant	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		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		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		152.145,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta 4 Jun-2025			150.880,52	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			21.756,57	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			469,42	
Vianda Ayuda Alim.8 hs	7.00		237.727,00	
R-Vianda Ayuda Alim.8 hs	4.00		135.844,00	
Impuesto a las Ganancias				334.534,70
TOTALES		5.734.940,61	1.593.527,09	334.534,70
				6.993.933,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809585512290
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Itinerant 27/02/ 2026		NQN- Itinerante

Son pesos: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	573.765,32		
R-Adicional Acta 08/18		29.334,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.175,40		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,41		
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		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.056.474,72		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	14.00	352.158,24		
R-Hs Extras 100%		83.811,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		426.463,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		12.422,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	573.765,32		
R-Adicional Acta 08/18		29.334,14		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	201.175,40		
R-Art20 Adicpresentismo		11.853,41		
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		
Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	1.056.474,72		
R-Horas extras al 50%		62.858,88		
Hs Extras 100%	14.00	352.158,24		
R-Hs Extras 100%		83.811,84		
R-Hs Feriado Trabajado		17.959,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.540,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.133,70	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				408.395,16
TOTALES		4.820.538,26	1.408.215,90	408.395,16
				5.820.359,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000361	MONTECINO MARTIN NOELIA	27-28685147-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- CASE	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	06/11/2024		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta 4 Jun-2025			131.540,10	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			12.133,70	
Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				408.395,16
TOTALES		4.820.538,26	1.408.215,90	408.395,16
				5.820.359,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	1967668153
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- CASE 27/02/ 2026		NQN- CASE

Son pesos: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.407,95		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Descuento Licencias	7.00	-981.831,90		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 05-06-2024		236.410,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 25-07-2024		585.653,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		219.564,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.243.764,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	201.407,95		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	127.471,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	21.716,00		
Descuento Licencias	7.00	-981.831,90		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 2026		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	7.00	1.075.215,61		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		420.785,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.051.962,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.472.747,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.205,58	
Aporte INSSJP				117.970,17
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP				432.557,30
	TOTALES	4.322.950,66	686.791,98	668.497,64
				4.341.245,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000363	ANGELINI LUIS FRANCO	20-40221478-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	06/01/2026		3.872.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	7.00	1.075.215,61		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		420.785,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.051.962,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.472.747,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		84.525,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta 9 Jun-2025			121.205,58	
Aporte INSSJP				117.970,17
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP				432.557,30
	TOTALES	4.322.950,66	686.791,98	668.497,64
				4.341.245,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109548257200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	11/02/2025		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	492.112,39		
R-Adicional Acta 08/18		13.857,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	164.949,61		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,29		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	857.458,56		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	7.00	142.909,76		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
R-Hs Feriado Trabajado		16.303,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/02/ 2026		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	11/02/2025		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.711,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	492.112,39		
R-Adicional Acta 08/18		13.857,98		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	304.494,63		
Art18 Antigüedad	1.00	5.429,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	164.949,61		
R-Art20 Adicpresentismo		10.760,29		
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	7.00	122.276,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	122.276,00		
Horas extras al 50%	56.00	857.458,56		
R-Horas extras al 50%		57.062,32		
Hs Extras 100%	7.00	142.909,76		
R-Hs Extras 100%		12.227,58		
R-Hs Feriado Trabajado		16.303,44		
Resolución SSRL Nº84/2017		423.948,30		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-423.948,30		
R-Aj. Vianda Ayuda Alimen			33.643,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		236.670,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/02/ 2026		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	11/02/2025		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			104.109,55	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.162,92	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				47.771,78
TOTALES		3.781.619,56	1.311.231,22	47.771,78
				5.045.079,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/02/ 2026		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000366	VALENZUELA YAÑEZ SUSANA	27-40960253-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	11/02/2025		922.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,75	
SNR Acta 4 Jun-2025			104.109,55	
R-SNR Acta 4 Jun-2025			9.162,92	
R-Vianda Desay /Merien PP	14.00		66.584,00	
Impuesto a las Ganancias				47.771,78
TOTALES		3.781.619,56	1.311.231,22	47.771,78
				5.045.079,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509590010570
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 27/02/ 2026		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000373	HUANCA CAZORLA JOSE DAVID	20-94751541-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	24/12/2025		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		328.083,99		
R-Art.26 Desarraigo		3.168,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.596,80		
R-Art19 Adicpresentismo		5.893,08		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	59.406,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	79.208,00		
Horas extras al 50%	28.00	412.928,60		
R-Horas extras al 50%		15.841,68		
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	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			77.390,82	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.863,06	
Aporte INSSJP	1.00			83.999,63
Aporte O.Social				83.999,63
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000373	HUANCA CAZORLA JOSE DAVID	20-94751541-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	24/12/2025		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Art.26 Desarraigo		328.083,99		
R-Art.26 Desarraigo		3.168,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	152.596,80		
R-Art19 Adicpresentismo		5.893,08		
Art23 Horas De Viaje	6.00	32.574,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	127.471,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	127.471,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	3.00	59.406,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	4.00	79.208,00		
Horas extras al 50%	28.00	412.928,60		
R-Horas extras al 50%		15.841,68		
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	
Redondeo			0,79	
SNR Acta 9 Jun-2025			77.390,82	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			2.863,06	
Aporte INSSJP	1.00			83.999,63
Aporte O.Social				83.999,63
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 2026		D5-Ant.Grande

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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000373	HUANCA CAZORLA JOSE DAVID	20-94751541-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	24/12/2025		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			307.998,66
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				-4.650,43
	TOTALES	2.799.987,82	679.650,67	527.347,49
				2.952.291,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000373	HUANCA CAZORLA JOSE DAVID	20-94751541-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	24/12/2025		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			307.998,66
Gimnasio				56.000,00
Impuesto a las Ganancias				-4.650,43
	TOTALES	2.799.987,82	679.650,67	527.347,49
				2.952.291,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	272579921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000374	VALENZUELA NATALI NOEL	27-36181236-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	14/01/2026		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Art.26 Desarraigo		2.640,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.241,33		
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		
R-Descuento de Días		-80.264,11		
Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	198.020,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	198.020,00		
Horas extras al 50%	76.00	1.421.370,24		
R-Horas extras al 50%		13.201,44		
Hs Extras 100%	2.00	49.872,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		760.910,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.910,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		338.100,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.155,66	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.673,93	
Aporte INSSJP	1.00			117.970,17
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000374	VALENZUELA NATALI NOEL	27-36181236-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	14/01/2026		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		922.925,82		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
R-Art.26 Desarraigo		2.640,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	304.565,52		
Art19 Adicpresentismo	1.00	221.241,33		
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		
R-Descuento de Días		-80.264,11		
Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	198.020,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	10.00	198.020,00		
Horas extras al 50%	76.00	1.421.370,24		
R-Horas extras al 50%		13.201,44		
Hs Extras 100%	2.00	49.872,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		760.910,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.910,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		338.100,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Redondeo			0,88	
SNR Acta 9 Jun-2025			118.155,66	
R-SNR Acta 9 Jun-2025			3.673,93	
Aporte INSSJP	1.00			117.970,17
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000374	VALENZUELA NATALI NOEL	27-36181236-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	14/01/2026		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP	1.00			432.557,30
	TOTALES	4.092.067,17	940.991,47	668.497,64
				4.364.561,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000374	VALENZUELA NATALI NOEL	27-36181236-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2m	14/01/2026		922.925,82

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP	1.00			432.557,30
	TOTALES	4.092.067,17	940.991,47	668.497,64
				4.364.561,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DEL CHUBUT	300076114600106
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 27/02/ 2026		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000375	CAMACHO LIZCANO JORGE	20-95702596-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	193.370,66		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		424.665,36		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000375	CAMACHO LIZCANO JORGE	20-95702596-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	193.370,66		
Acta 05-06-2024		235.379,00		
Acta 10-2025		424.665,36		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 25-07-2024		262.127,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Acta 31-10-2024		135.847,00		
Acta MTEySS 2024-2025		150.867,00		
Acta MTEySS 2025-2026		329.346,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas Ene-Feb-Abr 2024		1.238.330,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	127.471,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Febrero 2026

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000375	CAMACHO LIZCANO JORGE	20-95702596-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Descuento de Días		-651.886,92		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		410.980,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.027.451,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.438.432,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.188,32	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP				117.970,17
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP				432.557,30
	TOTALES	4.242.940,10	1.220.884,54	668.497,64
				4.795.327,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 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
Febrero 2026

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000375	CAMACHO LIZCANO JORGE	20-95702596-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN- Ag. Canepa	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/02/2026		3.785.132,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	10.858,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	122.276,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	227.854,00		
Descuento de Días		-651.886,92		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		410.980,61		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		1.027.451,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.438.432,14		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		118.335,00	
Asig Vianda Acta FEB25			481.061,00	
Asignación Vaca Muerta			380.000,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta 4 Jun-2025			123.188,32	
Vianda Desay /Merien PJ	14.00		118.300,00	
Aporte INSSJP				117.970,17
Aporte O.Social	1.00			117.970,17
Aporte SIJP				432.557,30
	TOTALES	4.242.940,10	1.220.884,54	668.497,64
				4.795.327,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
01/2026	11/02/2026	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	3277649679
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN- Ag. Canepa 27/02/ 2026		NQN- Ag. Canepa